別記第1号様式(第1条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 理容所開設届出書  年　　月　　日  　　　保健所長　様  開設者　住所  氏名  (法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名)  　下記のとおり理容所を開設するので、理容師法第11条第1項の規定により、必要書類を添えて届け出ます。  記 | | | | | | | | | | | | | | |
| 理容所 | | | 名称 |  | | | | | | 電話 |  | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | | | | |
| 開設者 | | | 氏名(法人にあっては、その名称) | 年　　月　　日生 | | | | | | 登録番号 | | 備考 | | |
|  | |  | | |
| 管理理容師 | | | 氏名 | 年　　月　　日生 | | | | | | 登録番号 | | 備考 | | |
| 住所 |  | | | | | |  | |  | | |
| 構造及び設備の概要 | | | 面積 | 作業所 | | 待合所 | | 備考 | | | | | | |
| ㎡ | | ㎡ | |  | | | | | | |
| 主な設備 | 理容用椅子　　　脚 | | | | | | | | | | |
| 消毒設備 | | | | | | | | | | |
| 理容師その他の従業員 | 氏名 | | | | 生年月日 | | 理容師の登録番号 | | 理容師につき、結核、皮膚疾病その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病がある場合は、その旨 | | | | | 備考 |
|  | | | |  | |  | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | |  | | | | |  |
| 開設予定年月日 | | | | | | | | | | | | | 年　月　日 | |
| 重複開設の場合 | | 美容所の名称(同一の場所で現に美容所が開設されている場合) | | | | | | | | | | |  | |
| 美容所の開設予定年月日(同一の場所で美容所の開設の届出がされている場合又は当該届出をこの届出と同時に行う場合) | | | | | | | | | | | 年　月　日 | |

　添付書類

　　1　開設者が法人の場合にあっては、その登記事項証明書

　　2　開設者が外国人の場合にあっては、その住民票の写し(住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)

　　3　理容師免許証の写し又は理容師免許証明書の写し

　　4　理容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する疾病の有無に関する医師の診断書

　　5　理容師法第11条の4の規定により管理理容師を置くときは、これを証する書類

　　6　構造及び設備の概要を明らかにした平面図

　　7　その他知事が必要と認める書類