様式第3号(第3条関係)

理容所開設届

　　年　　月　　日

　福島市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者　 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 電話番号 | 　 |

法人にあっては、主たる事務所の所在地

並びに名称及び代表者氏名

　下記のとおり理容所を開設したいので、理容師法第１１条第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 理容所 | 名称 | 　 | 電話 | 　 |
| 所在地 |  |
| 開設者 | 氏名 | 年　月　日生 | 登録（免許証）番号 | 備考（取得年月日） |
| 第　　　　号 |  |
| 管理理容師 | 氏名 | 　　　　年　月　日生 | 登録（免許証）番号 | 備考（取得年月日） |
| 　　　　第　　　　号 |  |
| 住所 |  | 修了証書番号 | 備考（修了年月日） |
| 第　　　　号 |  |
| 構造設備の概要 | 面積 | 作業所 | 待合所 | 消毒所 |
| ㎡ | ㎡ | ㎡ |
| 理容椅子 | 台 |
| 主な理容器具 |  |
| 　理容師その他の従業者 | 氏名 | 生年月日 | 登録(免許証)番号 | 備考(取得年月日) |
| 　 | 　 | 第　　　　号 | 　 |
| 　 | 　 | 第　　　　号 | 　 |
| 　 | 　 | 第　　　　号 | 　 |
| 　 | 　 | 第　　　　号 | 　 |
| 　 | 　 | 第　　　　号 | 　 |
| 開設予定年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 理容師法施行規則第19条第１項第８号又は第９号該当の有無 | 有　　　・　　　無 |
| 美容所の名称 |  |
| 開設(予定)年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |

備考

　１　この届出書には、次に掲げる書類を添付すること。

　　(1) 開設者が法人であるときは、当該法人の登記事項証明書

　　(2) 構造設備を明らかにした平面図(方位、作業所、待合所、消毒所、理容椅子、縮尺等を明示したもの)。

　　(3) 理容師の結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無に関する医師の診断書。

　　(4) 理容師法第11条の4第1項に規定する理容所を開設する場合にあっては、管理理容師が同条第2項の規定に該当することを証する書類。

　２　開設者が外国人であるときは、住民票の写し（住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。）を提示すること。

　３　理容所と同一の場所で美容所（美容師法（昭和32年法律第163号）第2条第3項に規定する美容所をいう。）の重複開設が認められる場合は、全ての理容師が美容師免許を取得している場合に限る。