

理容所開設届

年 月 日

保健所長 様

営業者 住 所

（法人にあっては、所在地）

氏 名

〔法人にあっては、名称〕
及び代表者氏名

次のとおり開設したいので、理容師法第11条第1項の規定により届け出ます。

1	理容所の名称		電話番号	
2	理容所所在地			
3	管理理容師	氏名		免許番号 又は登録 番号
		住所		
4	理容所の構造設備概要			
5	管理理容師以外の理容師	氏名		免許番号 又は登録 番号
		氏名		免許番号 又は登録 番号
6	従業者 (理容師を除く)	氏名		氏名
		氏名		氏名
7	施行規則第19条 第1項第6号該 当の有無	有 無	(医師の診断書を添付すること。)	
8	開設予定年月日	年 月 日		
9	美容所の名称(理容所と同一の場所で現に開設している場合)			
10	美容所の開設予定年月日(理容所と同一の場所で開設の届出が されている場合。同時に届出を行う場合を含む。)	年 月 日		
11	添付書類	(ア) 理容所の構造仕様書及び平面図に付近100メートル以内の見取図 (イ) 開設者が外国人の場合は、住民票の写し(国籍等を記載したものに限る。) (ウ) 管理理容師については、その資格を証する書類 (エ) 理容師については、免許証又は免許証明書の写し		