

理容所開設届

年 月 日

保 健 所 長 様

住 所（法人にあっては、所在地）
開設者

氏 名（法人にあっては、名称及び代表者氏名） 印

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 添付書類	(イ) 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 (ロ) 開設者が外国人の場合は、外国人登録証明書 (ハ) 管理理容師については、その資格を証する書類 (ニ) 理容師については、免許証又は免許証明書の写し		

備考 氏名の記載については、記名押印又は自署のいずれかによること。