

## 理容所開設届

〇〇年 〇〇月 〇〇日

〇〇保健所長様

ご自宅の住所を記入してください。  
(法人の場合は、所在地)

開設者 住所(法人にあっては、所在地)  
〇〇市〇〇町

氏名(法人にあっては、名称及び代表者氏名) 印  
長崎 太郎

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	〇〇理容室	電話番号	〇〇 〇〇〇〇	
2	理容所所在地	市〇〇町			
3	管理理容師	氏名	長崎 太郎	免許番号又は登録番号	第〇〇〇〇〇号
		この欄は、理容師を2名以上置く場合のみ、その管理理容師の氏名等を記載してください。			
4	理容所の構造設備概要	別紙のとおり			
5	管理理容師	氏名	長崎 一郎	免許番号又は登録番号	第 号
	以外の理容師	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 <input checked="" type="radio"/> 無	(医師の診断書を添付すること。)		
8	開設予定年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日			
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。