

別記
第1号様式(第2条関係)

(表)

理 容 所 開 設 届

年	月	日
---	---	---

保健所長 様

届出者 (開設者)	郵便番号	
	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

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、関係書類を添えて届け出ます。

記

理容所	名 称					
	所 在 地					
	構造	種 別	造	天 井 の 高 さ	m	
		床 面 積	m ²		床 の 材 料	
		作 業 場 面 積	m ²		腰 板 の 材 料	
		待 合 所 面 積	m ²			
	設備	理 容 椅 子		台	薬 液 消 毒 器	個
		流水式の洗浄装置			紫外線消毒器	台
		洗髪用の流水式の洗浄装置			器具等収納容器	個
		煮沸消毒器		台	蓋付き汚物箱	個
		蒸気消毒器		台	蓋付き毛髪箱	個

(裏)

管理理容師	住 所			
	氏 名			
理 容 師	氏 名	登 録 番 号	登録年月日	疾 病
		第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	
その他の 従業者	氏 名	区 分		
		1 実地習練生	2 通信教育生	3 補助者
		1 実地習練生	2 通信教育生	3 補助者
		1 実地習練生	2 通信教育生	3 補助者
		1 実地習練生	2 通信教育生	3 補助者
		1 実地習練生	2 通信教育生	3 補助者
開設予定年月日		年 月 日		
美容所の名称				
美容所の開設予定年月日		年 月 日		
受付番号				
山口県納付済証貼付け欄				

添付書類

- 1 理容所の構造及び設備の概要を示した平面図及び当該理容所の付近の見取図
- 2 理容師についての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

- 注 1 届出者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。
- 2 「理容師」欄の「疾病」欄は、理容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する疾病がある場合に、その旨を記入すること。
- 3 「その他の従業者」欄の「区分」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

- 4 理容師である従業者の数が常時2人以上である理容所を開設するときは管理理容師が理容師法第11条の4第2項の規定に該当することを証する書類を、外国人が理容所を開設するときは住民票の写し(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。)を添付すること。
- 5 「美容所の名称」欄は、開設しようとする理容所と同一の場所で現に美容所(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。以下同じ。)が開設されている場合に記入すること。
- 6 「美容所の開設予定年月日」欄は、開設しようとする理容所と同一の場所に係る美容師法第11条第1項の規定による届出がされている場合(現に美容所が開設されている場合を除く。)又はこの届出と同時に同項の規定による届出を行う場合に記入すること。
- 7 「受付番号」欄は、やまぐち電子申請サービスを利用して手数料を納付した場合には、当該手数料を納付した者に通知される受付番号を記入すること。
- 8 山口県納付済証が交付される窓口において手数料を納付した場合には、当該山口県納付済証を所定の欄に貼り付けること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。