

様式第1号(第2条関係)

理 容 所 開 設 届

年 月 日

(宛先)富山市保健所長

住所(所在地)

開設者

氏名(名称及び代表者の氏名)

電話 ()

理容所を開設するので、理容師法第 11 条第 1 項の規定により次のとおり届け出ます。

理 容 所	名 称			
	所 在 地			
管 理 理 容 師	氏 名			
	住 所			
理容所の構造及び設備の概要		別紙のとおり		
理 容 師	氏 名	登 録 番 号	氏 名	登 録 番 号
その他の 従 業 者	氏 名	氏 名	氏 名	氏 名
理容師について結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無		氏 名		
		有(病名)・無		
開 設 予 定 年 月 日		年 月 日		
美容所との 重複開設の 有 無	有			無
	同一の場所で現に美容所が開設されている場合は、当該美容所の名称			
	同一の場所で美容所の開設の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き、当該届出をこの届出と同時にを行う場合を含む。)は、当該美容所の開設予定年月日			

添付書類

- 1 理容所の構造及び設備の概要図
- 2 管理理容師を設置する理容所にあつては、管理理容師資格認定講習会の修了証書の写し
- 3 理容師について結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患に関する医師の診断書
- 4 開設者が外国人である場合は、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。)
- 5 理容師免許証又は理容師免許証明書の写し
- 6 開設者が法人である場合は、登記事項証明書