

(宛先) 富山市保健所長

**個人事業主さま…ご自宅の住所
お名前
法人さま…登記簿の法人所在地
法人名と代表者名**

住所(所在地)

開設者

氏名(名称及び代表者の氏名)

つながりやすい番号→ 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	●●理容室		
	所在地	富山市●●町●-● ●●ビル ●階		
管理理容師	氏名	●● ●●		
	住所	富山市●●町●-●		
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			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