|  |  |
| --- | --- |
| 事項 | 理容所を開設しようとするとき |
| 提出部数 | １部 |
| 添付書類 | １　法人の場合は、登記事項証明書２　理容師についての伝染性疾病の有無に関する医師の診断書３　管理理容師を置く場合は、管理理容師であることを証する書類（修了証の写し）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　理容所の平面図（寸法及び設備の配置を明示すること。）６　付近の見取図７　理容師免許の写し８　他に理（美）容所を開設しているときは、その数、所在地、理（美）容師氏名及び管理理（美）容師氏名 |
| 手数料 | １７，０００円（現金） |
| その他 | １　開設者欄には、法人の場合は主たる事務所の所在地、名称及び代表者名を記入すること。２　上記の「伝染性疾病」とは、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病をいう。 |

理容所開設届出書

様式第１号（第２条関係）

理容所開設届出書

年　　月　　日

松本市保健所長　様

氏　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

連絡先（電話）

　理容師法第１１条第１項の規定により、次のとおり理容所の開設を届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 理容所の名称 | （ふりがな） |
| 所在地 | 〒電話 |
| 開設者 | 氏名 | （ふりがな）年　　月　　日生 |
| 住所 | 〒 |
| 管理理容師 | 氏名 | （ふりがな）年　　月　　日生 |
| 住所 | 〒 |
|  | 氏名 | 生年月日 | 免許証番号 | 登録年月日 | 伝染性疾病の有無 |
| 理容師 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| その他の従事者 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 開設予定年月日 | 年　　月　　日 | 検査希望年月日 | 年　　月　　日 |
| 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（同一の場所で現に美容所が開設されている場合を除き、当該届出を当該理容所の開設の届出と同時に行う場合を含む。）は、当該美容所の開設予定年月日 | 年　　月　　日 |

構造設備

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 作業場の設備等 | 構造 | 造　　　　階建 |
| 面積 | 作業場　　　　　　m2　待合所　　　　　　m2　計　　　　　　m2 |
| 住居等の区画 | ガラス戸　　　　板戸 |
| 使用材料 | 床　　　　　　　　腰板　　　　　　　　天井 |
| 美容いすの種類・数量 |  |
| 洗髪器 | 使用材料 | 使用水 | 排水処理 |
| 手指等の洗浄設備 | 使用材料 | 使用水 | 排水処理 |
| 消毒設備等 | 消毒方法 |  |
| 保管設備 | 未消毒　　　　　　製　　　個、消毒済　　　　　　製　　　個 |
| 計量器数 |  |
| 薬液容器 | 平型　　　　個、円筒型　　　　個 |
| 採光・照明 | 窓（有・無）　　蛍光灯　　　個、白色灯　　　個、LED　　　個 |
| 換気 | 自然換気　　　動力換気 |
| 便所 | 水洗　　くみ取り | 専用　　兼用　　共同 |
| その他 | 毛髪箱　　　　個 | 汚物箱　　　　個 |

注１　開設者欄には、法人の場合は主たる事務所の所在地、名称及び代表者名を記入すること。

２　上記の「伝染性疾病」とは、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病をいう。

添付書類

１　法人の場合は、登記事項証明書

２　理容師についての伝染性疾病の有無に関する医師の診断書

３　管理理容師を置く場合は、管理理容師であることを証する書類

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　理容所の平面図（寸法及び設備の配置を明示すること。）