

様式第2号（第3条関係）

理容所開設届出書

年 月 日

保健所長 殿

開設者 住所

氏名

〔法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

理容師法第11条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

理容所	名称			開設予定年月日	
				年 月 日	
開設者	所在地			電話番号	
	住所				
管理理容師	氏名	( 年 月 日生)			
	住所				
従事者	免許	第 号		年 月 日取得	
	管理理容師	修了証番号	第 号		
	講習会修了証	取得年月日	年 月 日		
従事者	氏名	生年月日	免許証番号	取得年月日	備考
重複開設する場合			美容所の名称 (既設の場合)		
			美容所の開設予定年月日 (開設予定の場合)		年 月 日

添付書類

- 1 理容所の構造及び設備が明らかな平面図並びに付近100m以内の見取図
- 2 理容師の結核、皮膚疾患等の有無に関する医師の診断書
- 3 理容師については免許証の写し、管理理容師については修了証書の写し
- 4 開設者が法人の場合は、定款又は寄附行為の写し
- 5 開設者が外国人の場合は、住民票の写し（住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限り。）