第１号様式（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　（宛先）みなと保健所長  開設者住所  氏名  電話　　（　　） | | | | | |
|  | | | | 法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 |  |
| 理容所開設届  　　下記のとおり開設しますので、理容師法第１１条第１項の規定により届け出ます。  記 | | | | | |
| １　施設の名称 | | | | | |
| ２　施設の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　（　　） | | | | | |
| ３　管理理容師氏名 | | | | | |
| 住所 | | | | | |
| ４　構造及び設備の概要 | | | | | |
| ５ | 理容師の氏名・免許証番号  及びその他の従業者の氏名 | |  | | |
| ６ | 理容師にあつては、  伝染性疾病の有無 |  | | | |
| ７　開設予定年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | |
| ８ | 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 | |  | | |
| ９ | 同一の場所で美容所を開設  しようとする場合は、当該  美容所の開設予定年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 添付書類　１　理容師にあつては、当該理容師に係る伝染性疾病の有無に関する医師の診断書  　　　　　　２　管理理容師にあつては、それを証する書類  　　　　　　３　開設者が外国人の場合は、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。）  　　　　　　４　開設者が法人の場合にあつては、登記事項証明書 | | | | | |