

（表面）

理容所開設届

年 月 日

堺市保健所長 殿

開設者 住 所
フリガナ
氏 名

電話番号

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。

施設	フリガナ 名 称	開設予定年月日		年 月 日
	所在地	電話番号		
営業譲渡	営業譲渡に伴う届出	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない		
	営業譲渡に該当する場合に変更がない項目	<input type="checkbox"/> 構造設備 <input type="checkbox"/> 従事者 (<input type="checkbox"/> 管理理容師 <input type="checkbox"/> 理容師 <input type="checkbox"/> その他従事者)		
	重複開設している場合	<input type="checkbox"/> 施設名称 <input type="checkbox"/> 開設予定年月日		
構造設備	理容室面積	㎡ (内待合 ㎡)		換気 1 自然換気 2 機械換気
	採光・照明	白熱灯 個	蛍光灯 個	その他 () 個
	床材質	1 コンクリート 2 CFシート 3 ビニールシート 4 リノリウム 5 木板 6 その他 ()		
	腰板材質	1 コンクリート 2 CFシート 3 ビニールシート 4 リノリウム 5 木板 6 その他 ()		
	理容椅子 台	未消毒器具容器 個	消毒済器具容器 個	
	ふた付き毛髪箱 個	ふた付き汚物箱 個	蒸タオル器 個	
消毒方法	1 紫外線 2 煮沸 3 蒸気 4 エタノール 5 塩素系薬剤 6 逆性石けん 7 グルコン酸クロロヘキシジン 8 両性界面活性剤			
従事者数	人 (内免許所有者数 人)			
管理 理容師	フリガナ 氏 名			
	住 所			
	免 許	大臣・() 都道府県 第 号 年 月 日 登録	修了証	() 都道府県 第 号 年 月 日 修了
従事者 名簿	氏 名	大臣・() 都道府県 第 号 年 月 日 登録		
	氏 名	大臣・() 都道府県 第 号 年 月 日 登録		
	氏 名	大臣・() 都道府県 第 号 年 月 日 登録		
	氏 名	大臣・() 都道府県 第 号 年 月 日 登録		
重複する美容所 (有・無)	施設名称	開設予定年月日		年 月 日

注意 開設者が法人である場合には、住所に主たる事務所の所在地、氏名に名称及び代表者の氏名を記入してください。

(裏面)

理 容 所 の 平 面 図

別紙参照 有・無

付 近 の 見 取 図

別紙参照 有・無