

新旧対照表

○理容師法施行細則

新	旧
<p>附 則 1・2 (略)</p> <p><u>3 生活衛生関係営業等の事業活動の継続に資する環境の整備を図るための旅館業法等の一部を改正する法律（令和5年法律第52号）附則第5条第2項の規定による調査に係る事務は、保健福祉事務所長に委任する。</u></p>	<p>附 則 1・2 (略)</p> <p>(新規)</p>

新

第1号様式(第2条関係)(表)(用紙 日本産業規格A4縦長型)

理 容 所 開 設 届

年 月 日

神奈川県知事 殿
(神奈川県 保健福祉事務所長)

開設者 住 所
氏 名 (法人にあつては、所在地、名
称及び代表者の氏名)
生年月日 年 月 日
電話番号

次のとおり理容所を開設したいので、理容師法第11条第1項の規定により届け出ます。

名 称	
所 在 地	
電話() -	
開設者	登 録 第 号 年 月 日 登録 登録確認欄 疾病名
	管理理容師講習会修了証 第 号 年 月 日 取得 修了証確認欄
管理理容師	住 所 疾病名
	氏 名 生年月日 年 月 日
従業者	登 録 第 号 年 月 日 登録 登録確認欄 疾病名
	管理理容師講習会修了証 第 号 年 月 日 取得 修了証確認欄
従業者	氏 名 生年月日 登録番号 登録年月日 登録確認欄 疾病名
	年 月 日 第 号 年 月 日
	年 月 日 第 号 年 月 日
	年 月 日 第 号 年 月 日
開設予定年月日	年 月 日
当該理容所と同一の場所で現に開設されている美容所の有無	有(当該美容所の名称) 無
当該理容所と同一の場所で開設予定の美容所の有無	有(当該美容所の開設予定年月日 年 月 日) 無

旧

第1号様式(第2条関係)(表)(用紙 日本産業規格A4縦長型)

理 容 所 開 設 届

年 月 日

神奈川県知事 殿
(神奈川県 保健福祉事務所長)

開設者 住 所
氏 名 (法人にあつては、所在地、名
称及び代表者の氏名)
生年月日 年 月 日
電話番号

次のとおり理容所を開設したいので、理容師法第11条第1項の規定により届け出ます。

届 出 区 分		1. 新規 2. 譲受け	
名 称			
所 在 地		電話() -	
譲受けの場合の営業を譲り受けたことを証する旨		私は、上記の理容所の営業を 年 月 日 に譲り受けました。 上記の記載は、事実と相違ありません。 年 月 日 譲渡人氏名 (署名)	
開設者	登 録 第 号 年 月 日 登録 登録確認欄 疾病名		
	管理理容師講習会修了証 第 号 年 月 日 取得 修了証確認欄		
管理理容師	住 所 疾病名		
	氏 名 生年月日 年 月 日		
従業者	登 録 第 号 年 月 日 登録 登録確認欄 疾病名		
	管理理容師講習会修了証 第 号 年 月 日 取得 修了証確認欄		
従業者	氏 名 生年月日 登録番号 登録年月日 登録確認欄 疾病名		
	年 月 日 第 号 年 月 日		
	年 月 日 第 号 年 月 日		
	年 月 日 第 号 年 月 日		
開設予定年月日	年 月 日		
当該理容所と同一の場所で現に開設されている美容所の有無	有(当該美容所の名称) 無		
当該理容所と同一の場所で開設予定の美容所の有無	有(当該美容所の開設予定年月日 年 月 日) 無		

新

(裏)

理容所の構造及び設備の概要

構 造	建 物 構 造 等	造 階部分 ・ 面積					m ²
	住居等との区画	壁 ・ ガラス戸 ・ 板戸 ・ その他 ()					
		コンクリート	タ イ ル	リノリウム	板	そ の 他	
	床						
内 壁	内 壁						
	天 井						
待 合 設 備	待 合 設 備	有 ・ 無					
	(1) 消 毒 方 法	紫外線・煮沸・蒸気・エタノール・塩素系薬剤・逆性石けん・グルコン酸クロルヘキシジン・両性界面活性剤					
		未 消 毒		消 毒 済 み			
		製 個		製 個			
(2) 保 管 設 備							
(3) メートルグラス	m ² 個 ・		m ² 個				
換 気	自然換気 ・ 機械換気						
照 明	w 個 ・		w 個 ・				
洗 い 場	髪洗い場	タイル・コンクリート・陶器・ステンレス・その他 ()					
	その他	タイル・コンクリート・陶器・ステンレス・その他 ()					
排 水 処 理	公共下水道 ・ 都市下水路 ・ その他 ()						
理 容 い す	台						
主 な 器 具 ・ 布 片 類 ()内に数量を記入してください。	クリッパー () はさみ () くし () かみそり () 被布 () タオル () マスク () 作業衣 () 汚物箱 () 毛髪箱 ()						
救 急 薬 品	有 ・ 無						

添付書類

- 1 理容所の平面図
- 2 理容師につき結核、皮膚疾患等の疾病の有無に関する医師の診断書
- 3 理容師法第11条の4第1項に規定する理容所を開設しようとする者の届出にあつては、管理理容師に係る都道府県知事の指定した講習会修了証の写し
- 4 外国人の届出にあつては、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。）

備考 開設しようとする者が自ら管理理容師となる場合は、管理理容師の欄は、氏名のみ記入してください。

旧

(裏)

理容所の構造及び設備の概要

譲受けの場合の構造及び設備の変更		有 ・ 無					
構 造	建 物 構 造 等	造 階部分 ・ 面積					m ²
	住居等との区画	壁 ・ ガラス戸 ・ 板戸 ・ その他 ()					
		コンクリート	タ イ ル	リノリウム	板	そ の 他	
	床						
内 壁	内 壁						
	天 井						
待 合 設 備	待 合 設 備	有 ・ 無					
	(1) 消 毒 方 法	紫外線・煮沸・蒸気・エタノール・塩素系薬剤・逆性石けん・グルコン酸クロルヘキシジン・両性界面活性剤					
		未 消 毒		消 毒 済 み			
		製 個		製 個			
(2) 保 管 設 備							
(3) メートルグラス	m ² 個 ・		m ² 個				
換 気	自然換気 ・ 機械換気						
照 明	w 個 ・		w 個 ・				
洗 い 場	髪洗い場	タイル・コンクリート・陶器・ステンレス・その他 ()					
	その他	タイル・コンクリート・陶器・ステンレス・その他 ()					
排 水 処 理	公共下水道 ・ 都市下水路 ・ その他 ()						
理 容 い す	台						
主 な 器 具 ・ 布 片 類 ()内に数量を記入してください。	クリッパー () はさみ () くし () かみそり () 被布 () タオル () マスク () 作業衣 () 汚物箱 () 毛髪箱 ()						
救 急 薬 品	有 ・ 無						

添付書類

- 1 理容所の平面図
- 2 理容師につき結核、皮膚疾患等の疾病の有無に関する医師の診断書
- 3 理容師法第11条の4第1項に規定する理容所を開設しようとする者の届出にあつては、管理理容師に係る都道府県知事の指定した講習会修了証の写し
- 4 外国人の届出にあつては、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。）

なお、譲受けの場合には、1から3までの書類のうち、変更がないものの添付を省略することができます。

備考 1 開設しようとする者が自ら管理理容師となる場合は、管理理容師の欄は、氏名のみ記入してください。

2 譲受けの場合には、※印の各欄のうち、変更がないものの記入を省略することができます。

3 上記2により記入を省略する場合には、表面の「譲受けの場合の営業を譲り受けたことを証する旨」の欄に営業譲渡の事実を記入し、譲渡人が署名してください。ただし、譲り受けたことを証する書面（契約書の写し等）を添付することにより、記入及び署名に代えることができます。

新

第7号様式（第5条関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）

開設者の地位承継届

年 月 日

神奈川県知事 殿
(神奈川県 保健福祉事務局長)

届出者 住所 {法人の主たる事務所の所在地、
氏名 {名称及び代表者の氏名 }
生年月日 年 月 日
被相続人との続き柄
電話番号

次のとおり理容所の開設者の地位を譲渡（相続、合併、分割）により承継したので、
理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

理容所の所在地及び 名称	電話番号
確認済証番号及び確 認済証交付年月日	第 号 年 月 日
営業を譲渡した者 (被相続人)の住所 及び氏名 営業を譲渡した 法人、合併により 消滅した法人又 は分割をした法 人の主たる事務 所の所在地、名称 及び代表者の氏 名	
譲渡（相続開始、合 併、分割）の年月日	年 月 日

添付書類

- 1 検査確認済証
- 2 譲渡にあつては、次に掲げる書類
 - (1) 営業の譲渡が行われたことを証する書類
 - (2) 外国人の届出にあつては、その住民票の写し（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。）

旧

第7号様式（第5条関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）

開設者の地位承継届

年 月 日

神奈川県知事 殿
(神奈川県 保健福祉事務局長)

届出者 住所 {法人の主たる事務所の所在地、
氏名 {名称及び代表者の氏名 }
生年月日 年 月 日
被相続人との続き柄
電話番号

次のとおり理容所の開設者の地位を相続（合併、分割）により承継したので、理容師
法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

理容所の所在地及び 名称	電話番号
確認済証番号及び確 認済証交付年月日	第 号 年 月 日
被相続人の住所及び 氏名 合併により消滅し た法人又は分割を した法人の主たる 事務所の所在地、 名称及び代表者の 氏名	
相続開始の年月日 (合併又は分割の年 月日)	年 月 日

添付書類

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1
項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により理容所の開設者の地
位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書

新	旧
<p>3 <u>相続にあつては、次に掲げる書類</u></p> <p>(1) <u>戸籍謄本又は不動産登記規則第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し</u></p> <p>(2) <u>相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により理容所の開設者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書</u></p> <p>4 <u>法人の合併にあつては、合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書</u></p> <p>5 <u>法人の分割にあつては、分割により営業を承継した法人の登記事項証明書及び当該営業を承継したことを証明する書類</u></p>	