

第1号様式（第2条関係）

（表）

（用紙 日本工業規格A4縦長型）

理 容 所 開 設 届

年 月 日

神奈川県 保健福祉事務所長 殿

開設者 住 所

（法人にあつては、所在地、名）
称及び代表者の氏名

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 () ー			
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		
	登 録	第 号	年 月 日	登録	登録確認欄	
	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					

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、氏名のみ記載してください。

(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						
	天 井						
設 備	待 合 設 備	有 ・ 無					
	消 毒 設 備	(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・クレゾール水・両性界面活性剤				
		(2)保 管 設 備	未 消 毒	消 毒 済 み			
			製 個	製 個			
	(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	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 ()					
備	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					