

(第1面)

理 容 所 開 設 届

年 月 日

群馬県知事 あて
(保健所長)

届出 (開設) 者
住所 (法人にあっては、所在地)

氏名 (法人にあっては、その名
称及び代表者の氏名)

電話

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、関係書類を添えて届け出るとともに、同法第11条の2に規定する検査を申し込みます。

理 容 所	名 称				
	所 在 地				
管理理容師	住 所				
	氏 名				
理 容 師	氏 名				
	免許登録番号	号	号	号	号
	免許登録 年 月 日				
	伝染性疾病の 有無 (注1)				
その他の従業者氏名					
開設予定年月日		年	月	日	

(群馬県証紙又は領収済証明書貼付欄)

(第2面)

理容所の構造設備等の概要

建物の構造	造	階建て/建築面積	m ² /延べ面積	m ²
作業室の床面積		m ²	理容椅子の台数	台
待合所の床面積		m ²	作業室の区画方法	
作業所	消毒設備の種類、型式及び数量			
	採光	方 法		
		照明器具	種類	能力
	換気設備の種類、型式及び能力			
	床及び腰板の材料		床	腰板
	手指、器具等用の洗い場の数			
	洗髪用の洗い場の数			
	その他の			

条例第3条の2に規定する重複開設に関する事項（注2）

開設しようとする理容所と同一の場所（作業室）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	
開設しようとする理容所と同一の場所（作業室）で美容所の開設届を提出している場合は、当該美容所の開設予定年月日	

理容所の所在を示す地図

(第3面)

添付書類

- 1 理容所の構造設備の概要を明らかにする仕様書及び平面図
- 2 開設者が法人の場合は、登記事項証明書
- 3 理容師の健康診断書（結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関するもの）
- 4 理容師免許証又は理容師免許証明書の写し
- 5 管理理容師をおく場合は、理容師法第11条の4第2項に規定する講習会の課程を修了したことを証する書類の写し
- 6 開設者が外国人の場合は、外国人登録法の規定による外国人登録原簿の記載事項に関する市区町村長の証明書

注1 伝染性疾患については、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定するものをいう。

2 重複開設を行う場合は、条例第3条の2に規定する基準を満たしていなければならない。