

<記入例>

(表)

理容所開設届出書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

(あて先) 八尾市保健所長

届出者(開設者) 住所 八尾市清水町1丁目▲-□  
(フリガナ) カブシキカイシャ ワイエーオー  
氏名 株式会社 YAO  
代表取締役 八尾 太郎  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

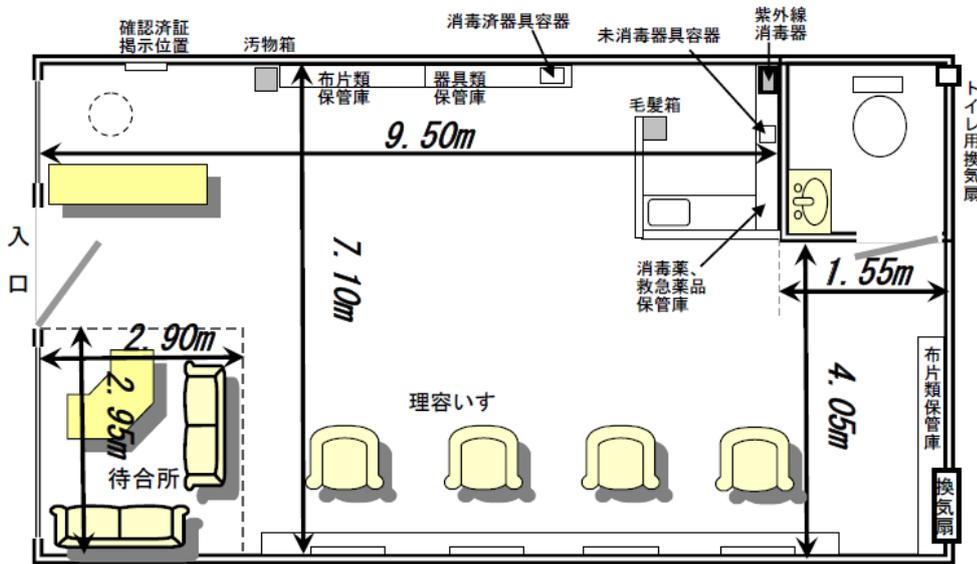
理容師法第11条第1項の規定により、次のとおり理容所の開設の届出をします。

理容所の名称	フリガナ リョウ 〇〇〇			
	理容 〇〇〇			
理容所の所在地	〒581-0006 八尾市 清水町1丁目▲-□ 〇〇ビル3階 (商業ビル内等に理容所がある場合は、ビル名、階数まで御記入ください。)			
電話番号	072-994-〇〇〇〇	開設予定年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日	
FAX	072-994-〇〇〇〇	メールアドレス	〇〇@〇〇.jp	
従事者数	( 3 ) 人 (内免許所有者数 ( 2 ) 人)			
面積	( 73.7 ) m <sup>2</sup> (内待合所面積 ( 8.6 ) m <sup>2</sup> )			
換気装置	自然換気 ・ 機械換気 ( 1 個)			
採光・照明	白熱灯 ・ 蛍光灯 ・ LED ・ その他 ( )			
床材質	コンクリート ・ クッションフロア ・ ビニールシート ・ リリウム ・ 木板 ・ フローリング ・ その他 ( )			
腰板材質	コンクリート ・ クッションフロア ・ ビニールクロス ・ リリウム ・ 木板 ・ その他 ( )			
設備・器具	理容椅子 ( 4 ) 台	蒸タオル器 ( 1 ) 台	未消毒器具容器 ( 1 ) 個	
	消毒済器具容器 ( 1 ) 個	蓋付き毛髪箱 ( 1 ) 個	蓋付き汚物箱 ( 1 ) 個	
	流水設備 ( 1 ) 台	救急薬品等 ( 1 ) 個		
消毒方法	紫外線 ・ 煮沸 ・ 湿熱 ・ エタノール ・ 次亜塩素酸ナトリウム ・ 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			
管理理容師	フリガナ	ヤオ タロウ	住所	八尾市本町1丁目△-◆
	氏名	八尾 太郎		
	免許証	厚生労働大臣 ・ 知事 (都道府県名 大阪府 ) 番号 (第 999999 号) 登録日 ( 〇〇年 〇〇月 〇〇日)		
	修了証	知事 (都道府県名 大阪府 ) 番号 (第 H10-999 号) 登録日 ( 〇〇年 〇〇月 〇〇日)		

(裏)

理容師	フリガナ カワチ ホンド	免許 (厚生労働大臣・知事 (都道府県名 ) ) )	
	河内 音頭	番号 (第 77777 号) 登録日 ( ○○年 ○○月 ○○日 )	
	フリガナ	免許 (厚生労働大臣・知事 (都道府県名 ) ) )	
	フリガナ	番号 (第 号) 登録日 ( 年 月 日 )	
	フリガナ	免許 (厚生労働大臣・知事 (都道府県名 ) ) )	
	フリガナ	番号 (第 号) 登録日 ( 年 月 日 )	
その他の従業者	八尾 八郎		
同一敷地内の重複開設の有無	有 ・ 無	美容所の名称	
		美容所開設予定年月日	年 月 日

理容所の平面図



注意点

- 1 作業場・待合所の面積の計算の根拠となる寸法を記入すること  
(寸法は壁の中心から中心までの距離ではなく、室内の寸法です)
- ※ 理容所の面積は、理容いす3脚までの場合は13平方m以上、理容いすが3脚を超える場合は、いす1脚ごとに3.3平方mを加えた数値以上が必要です
- 2 換気扇、理容いす、毛髪箱、汚物箱、救急薬品、消毒済器具容器、未消毒器具容器、消毒薬、紫外線消毒器、確認済証掲示、待合所 の位置を明示すること

付近の見取図

