様式第１号（第３条関係）

（表）

**理容所開設届出書**

　　　年　　　月　　　日

（あて先）八尾市保健所長

届出者（開設者）　住　　所

（フリガナ）

氏　　名

（法人にあっては、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 |
|  |
| 理容所の所在地 | 〒581-　　　八尾市（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 |  | 開設予定年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| ＦＡＸ |  | メールアドレス |  |
| 従事者数 | （　　　　　　　　　　　）人　　（内免許所有者数（　　　　　　　　　　　）人） |
| 面積 | （　　　　　　　　　　　）㎡　　（内待合所面積　（　　　　　　　　　　　）㎡） |
| 換気装置 | 自然換気　・　機械換気（　　　　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　・　ﾋﾞﾆｰﾙｼｰﾄ　・　ﾘﾉﾘｭｰﾑ　・　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　・　ﾋﾞﾆｰﾙｸﾛｽ　・　ﾘﾉﾘｭｰﾑ　・　木板　・　その他（　　　　　　） |
| 設備・器具 | 理容椅子（　　　　　　）台 | 蒸タオル器（　　　　　）台 | 未消毒器具容器（　　　）個 |
| 消毒済器具容器（　　　）個 | 蓋付き毛髪箱（　　　　）個 | 蓋付き汚物箱（　　　　）個 |
| 流水設備（　　　　　　）台 | 救急薬品等（　　　　　）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　・　逆性石けんｸﾞﾙｺﾝ酸ｸﾛﾙﾍｷｼｼﾞﾝ　・　両性界面活性剤 |
| 管理理容師 | フリガナ |  | 住所 |  |  |
| 氏名 |  |
| 免許証 | 厚生労働大臣　・　知事（都道府県名　　　　　　　　　　　　）番号（第　　　　　　　　号）　　登録日（　　　年　　　月　　　日） |
| 修了証 | 知事（都道府県名　　　　　　　　　　　　）番号（第　　　　　　　　号）　　登録日（　　　年　　　月　　　日） |

（裏）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理容師 | フリガナ | 免許（厚生労働大臣・知事（都道府県名　　　　　　　　　　　　　　））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　　　　　　　　　　　　　　））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　　　　　　　　　　　　　　））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　　　　　　　　　　　　　　））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　　　　　　　　　　　　　　））番号（第　　　　号）登録日（　　年　　月　　日） |
|  |
| その他の従業者 |  |
| 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 |
| 付近の見取図 |