第１号様式（第２条関係）

理容所開設届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）甲府市長

　住所

　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

電話番号

理容所を開設したいので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 理容所の名称 |  |
| 理容所の所在地 |  |
| 理容師法第１１条の４第１項に規定する理容所にあっては管理理容師に関する事項 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 免許証 | 年　　　月　　　日　第　　　　　　号 |
| 修了証 |  |
| 理容師の氏名及び登録番号並びにその他の従業者の氏名 | 氏名 |  | 氏名 |  |
| 登録番号 |  | 登録番号 |  |
| 理容師の結核、皮膚疾患等伝染性疾病の有無 |  |
| 開設の予定年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 理容所の構造及び設備の概要 |  |
| 同一の場所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 |  |
| 同一の場所で美容所を開設する場合は、当該美容所の開設の予定年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |

注１　理容師については、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無に関する医師の診断書を添付すること。

　　２　理容師法第１１条の４第１項に規定する理容所については、当該理容所の管理理容師が同条第２項の規定に該当することを証する書類を添付すること。

　　３　開設者が外国人の場合は、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。）を添付すること。