美容所開設届出書

記載例

年 月 日

松本市長 様

氏 名 松本 アルプ

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名) 連絡先(電話)

美容師法第11条第1項の規定により、次のとおり美容所の開設を届け出ます。

| 美容所の名称 | (ふりがな) びょうしつ ぁ ぁ 美容室アル | | | | | | | | | |
|---|---|--|------------------|-------|-----------|------------|--------------|------|--------------|---|
| 所在地 | 〒390-8765 松本市大字島立1020番地 電話 0263-40-0704 | | | | | | | | | |
| 開設者 | 氏名 | いらりが まつもと 松本 | な) あるぷ アルフ | | 成 3年 | . 4 | 月 1 | 日生 | | |
| が収石 | 住所 | 松本 | | • | 020番 | 地 | | | | |
| 管理美容師 | 氏名 | (ふりがな) まつもとあるぶ 松本アルプ 平成 3年 4月 1日生 | | | | | | | | |
| | 住所 | 〒390-8765 松本市大字島立1020番地 | | | | | | | | |
| | 氏名 | | 生年月日 | | 免許証番号 | | 登録年月日 | | 伝染性疾 病の有無 | |
| 美容師 | 松本アルプ | | H03. 04. 01 | | 10000 | | H23. 6. 10 | | 無 | |
| | 松本ホルン | | H03.05.01 | | 10001 | | H23.6 | . 10 | 無 | |
| | | | | | 美 | | 容師免許から 転記 | | | |
| | | | | | | | | | | |
| その他の | 松本コーラス | | | 06.01 | | <u> </u> | | | | |
| 従事者 | 補具 | 助者を記 実習生等 | 记人 手 | | | | | | | |
| 開設予定 年月日 | 年月 | | 1 HI "' | | 查希望 月日 | | | 年 | 月 | 日 |
| 同一の場所で現に理容所が開設されている場合は、当該理容 所の名称 | | | | | | | | | | |
| 同一の場所で理容所の開設の届出がされている場合(同一の 場所で現に理容所が開設されている場合を除き、当該届出を 当該美容所の開設の届出と同時に行う場合を含む。)は、当該 理容所の開設予定年月日 | | | | | | | | | | |

構造設備

| 件坦司 | 文 //用 | | | | | | | | |
|---------|----------------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| | 構造 | 鉄骨造 2階建 1階部分 | | | | | | | |
| 作業場の設備等 | 面積 | 作業場 30.5 m² 待合所 5.0 m² 計 35.5 m² | | | | | | | |
| | 住居等の区画 | ガラス戸 板戸 | | | | | | | |
| | 使用材料 | 床リノリウム _{腰板} ビニールクロス _{天井} ビニールクロス | | | | | | | |
| | 美容いすの 種類・数量 | セットイス3 シャンプーイス2 | | | | | | | |
| | 洗髮器 | 使用材料 陶器 使用水 上水 排水処理 下水 | | | | | | | |
| | 手指等の 洗浄設備 | 使用材料ステンレス 使用水 上水 排水処理 下水 | | | | | | | |
| 消毒設備等 | 消毒方法 | 消毒用エタノール 次亜塩素酸ナトリウム 紫外線消毒器 | | | | | | | |
| | 保管設備 | 未消毒 プラスチック製 3個、消毒済 プラスチック製 1個 | | | | | | | |
| | 計量器数 | 計量カップ 1個 | | | | | | | |
| | 薬液容器 | 平型 1個、円筒型 個 | | | | | | | |
| 採光・照明 | | 窓 (看·無) 蛍光灯 個、白色灯 個、LED 32個 | | | | | | | |
| 換気 | | 自然換 気 動力換気 | | | | | | | |
| 便所 | | 水洗 くみ取り 専用 兼用 共同 | | | | | | | |
| その他 | | 毛髪箱 1 個 汚物箱 1 個 | | | | | | | |

- 注1 開設者欄には、法人の場合は主たる事務所の所在地、名称及び代表者名を記入すること。
 - 2 上記の「伝染性疾病」とは、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をいう。

添付書類

- 1 法人の場合は、登記事項証明書
- 2 美容師についての伝染性疾病の有無に関する医師の診断書
- 3 管理美容師を置く場合は、管理美容師であることを証する書類
- 4 開設者が外国人である場合は、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。)
- 5 美容所の平面図(寸法及び設備の配置を明示すること。)