

第1号様式（第2条関係）（表）（用紙 日本産業規格A4縦長型）

理 容 所 開 設 届

年 月 日

神奈川県知事 殿  
 （神奈川県 保健福祉事務所長）

開設者 住 所

氏 名 （法人にあつては、所在地、名  
 称及び代表者の氏名）

生年月日 年 月 日

電話番号

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項の規定により届け出ます。

届 出 区 分	1 新規 2 譲受け					
名 称						
所 在 地	電 話 ( ) ー					
譲受けの場合の営業を譲り受けたことを証する旨	私は、上記の理容所の営業を 年 月 日に譲り受けました。 上記の記載は、事実と相違ありません。 年 月 日 譲渡人氏名 (署 名)					
開設者	登 録	第 号	年 月 日	登録	登録確認欄	疾 病 名
	管理理容師講習会修了証	第 号	年 月 日	取得	修了証確認欄	
※管理理容師	住 所					疾 病 名
	氏 名		生年月日	年 月 日		
	登 録	第 号	年 月 日	登録	登録確認欄	
	管理理容師講習会修了証	第 号	年 月 日	取得	修了証確認欄	
※従業者	氏 名	生 年 月 日	登 録 番 号	登 録 年 月 日	登録確認欄	疾 病 名
		年 月 日	第 号	年 月 日		
		年 月 日	第 号	年 月 日		
		年 月 日	第 号	年 月 日		
開 設 予 定 年 月 日	年 月 日					
※当該理容所と同一の場所で現に開設されている美容所の有無	有（当該美容所の名称）			無		
※当該理容所と同一の場所で開設予定の美容所の有無	有（当該美容所の開設予定年月日）			年 月 日		
	無					

(裏)

理容所の構造及び設備の概要

譲受けの場合の構造及び設備の変更		有 ・ 無				
※ 構 造	建 物 構 造 等	造 階部分 ・ 面積 m <sup>2</sup>				
	住 居 等 と の 区 画	壁 ・ ガラス戸 ・ 板戸 ・ その他 ( )				
		コンクリート	タ イ ル	リノリウム	板	そ の 他
	床					
	内 壁					
	天 井					
※ 設 備	待 合 設 備	有 ・ 無				
	(1) 消 毒 方 法	紫外線・煮沸・蒸気・エタノール・塩素系薬剤・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				
	(2) 保 管 設 備	未 消 毒		消 毒 済 み		
		製 個		製 個		
	(3) メートルグラス	m <sup>2</sup> 個 ・		m <sup>2</sup> 個		
	換 気	自然換気 ・ 機械換気				
	照 明	w 個 ・ w 個 ・		w 個 ・ w 個 ・		
	洗 い 場	髪洗い場	タイル・コンクリート・陶器・ステンレス・その他 ( )			
		その他	タイル・コンクリート・陶器・ステンレス・その他 ( )			
	排 水 処 理	公共下水道・都市下水路・その他 ( )				
理 容 い す	台					
主な器具・布片類 ( )内に数量を記 入してください。	クリッパー ( ) はさみ ( ) くし ( ) かみそり ( ) 被布 ( ) タオル ( ) マスク ( ) 作業衣 ( ) 汚物箱 ( ) 毛髪箱 ( )					
救 急 薬 品	有 ・ 無					

添付書類

- 1 理容所の平面図
- 2 理容師につき結核、皮膚疾患等の疾病の有無に関する医師の診断書
- 3 理容師法第11条の4第1項に規定する理容所を開設しようとする者の届出にあつては、管理理容師に係る都道府県知事の指定した講習会修了証の写し
- 4 外国人の届出にあつては、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。）

なお、譲受けの場合には、1から3までの書類のうち、変更がないものの添付を省略することができます。

- 備考 1 開設しようとする者が自ら管理理容師となる場合は、管理理容師の欄は、氏名のみ記入してください。
- 2 譲受けの場合には、※印の各欄のうち、変更がないものの記入を省略することができます。
  - 3 上記2により記入を省略する場合には、表面の「譲受けの場合の営業を譲り受けたことを証する旨」の欄に営業譲渡の事実を記入し、譲渡人が署名してください。ただし、譲り受けたことを証する書面（契約書の写し等）を添付することにより、記入及び署名に代えることができます。