

奈良県収入証紙
貼 付 け 欄

理 容 所 開 設 届

年 月 日

奈良県郡山保健所長 殿

届出者 住 所

（電話 ）

氏 名

〔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。

| | | |
|-------------|----------------|-------|
| 理 容 所 | ふ り が な 名 称 | |
| | 所 在 地 | 電 話 |
| | 開 設 予 定 年 月 日 | 年 月 日 |

同一の場所で美容師法第2条第3項に規定する美容所を現に開設し、又は開設しようとする場合

| | | |
|-------------|---|-------|
| 美 容 所 | ふ り が な 名 称 | |
| | 開 設 予 定 年 月 日 | 年 月 日 |
| | 〔現に開設している場合は、 美容所検査確認済証の 確認年月日及び確認番号〕 | 第 号 |

| | |
|-------|-----------|
| * 確 認 | 年 月 日 第 号 |
|-------|-----------|

| | | | | | | |
|---|-----------------|---|----------------|-----------|----------------------|-----|
| 管理 理 容 師 | ふりがな 氏名 | | | | | |
| | 住所 | | | | | |
| | 修了証 | 都道府県名 | 修了番号 | 修了年月日 | *確認 | |
| | | | | | | |
| 構 造 及 び 設 備 の 概 要 | 作業場 | 床面積 | m ² | 天井の高さ | m | |
| | 待合所 | 床面積 | m ² | 作業場との区別 | 有・無 | |
| | いす | 作業いす | 台 | その他のいす | 台 | |
| | 床の材質 | コンクリート・タイル・リノリウム・板 その他() | | | | |
| | 腰板の材質 | コンクリート・タイル・リノリウム・板 その他() | | | | |
| | 汚物箱 | 個 | | | | |
| | 毛髪箱 | 個 | | | | |
| | 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 | | | | |
| | 消毒・未消毒物品収納容器の区別 | | | | 有・無 | |
| 従 事 者 名 簿 | 氏名 | 登録 都道府県名 | 登録 番号 | 登録 年月日 | 施行規則第19条 第1項第6号有無 | *確認 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| *実施調査意見 年 月 日 | | | | | | |
| 環境衛生監視員 氏名 | | | | | | |

*印の欄は、記入しないでください。