

美容所開設届

年 月 日

福山市保健所長 様

〒

開設者の住所及び名前	住 所		
(法人にあっては、その名称、主たる 事務所の所在地及び代表者の名前)	フリガナ	名 前	印
			電話番号

美容師法（昭和32年法律第163号）第11条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

フリガナ 施設名称					
所 在 地		〒 電話番号 ()			
管 理 美容師	住 所				
	名 前		修了証番号 年 月 日	第 号 年 月 日	
美容師	名 前				
	免許証番号 免許年月日	第 号 年 月 日	第 号 年 月 日	第 号 年 月 日	第 号 年 月 日
	美容師法施行規則 第19条第1項第6号 に規定する疾病の有無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
その他 従事者	名 前				
開 設 予 定 年 月 日		年 月 日			
重 複 開 設	施設名称（同一場所で現に 理容所を開設している場合）				
	開設予定年月日（上記 を除き、届出している場合）	年 月 日			

- 【添付書類】
- 施設付近の見取図及び施設の平面図
 - 美容師につき、「結核」及び「感染性の皮膚疾患」の有無に関する医師の診断書
 - 美容師免許証及び管理美容師資格認定講習会修了証書の写し（原本は確認後、返却）
 - 法人による届出の場合、登記事項証明書（原本は確認後、返却）
 - 外国人による届出の場合、住民票の写し（住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。）
 - 営業を譲り受けた場合、営業を譲り受けたことを証する書類
 - その他市長が必要と認める書類

注) 移動美容車にあっては、車両の車庫の場所を「美容所の所在地」欄に記載すること。
該当しない項目は、斜線を引くこと。

▶ 保健所処理欄

領収印		
	検査日時	月 日 : 日 から



美容所の概要

該当する事項の□にし印を付けること。

構 造	建物の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造				階段部分
	面積	全体面積		m ²		
		(作業場面積		m ² ,	待合所面積	m ²)
	天井の防塵対策	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
	腰板の材質					
	床の材質					
設 備	照明装置					
	換気装置	<input type="checkbox"/> 自然換気		<input type="checkbox"/> 機械換気		
	美容用いす等の数	美容用いす	台	セット台 (可搬できる台)	台	
		シャンプーいす	台	その他 []	台	
	手指・器具洗浄用洗い場	台(トイレ及び洗髪用洗い場を除く。)				
	洗髪用洗い場	台				
	消毒した器具 保管設備	箇所	消毒していない器具 保管設備	箇所		
	ふた付き汚物箱	個	ふた付き毛髪箱	個		
	消毒設備	<input type="checkbox"/> 煮沸消毒器 <input type="checkbox"/> 薬物消毒器 (<input type="checkbox"/> エタノール <input type="checkbox"/> 次亜塩素酸ナトリウム) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 紫外線消毒器 <input type="checkbox"/> 蒸気消毒器				
	作業に要する器具 及び布片の数	(例: ハサミ×5, タオル×50)				
移動美容車	車両番号 自動車登録番号					

営業を譲り受けたことを証する事項（営業を譲り受けた場合）

譲り受けた 営業施設	確認番号	指令	第	号
	確認年月日	年	月	日
譲渡者名				

（保健所処理欄） 省略された記載事項及び添付書類