

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

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。）
○ 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 : から

受付印

美容所の概要

該当する事項の□にシ印を付けること。

構 造	建 物 の 構 造	☐ 木造 ☐ 鉄骨造 ☐ 鉄筋コンクリート造				階部分
	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	☐ 有 ☐ 無				
	腰 板 の 材 質					
	床 の 材 質					
設 備	照 明 装 置					
	換 気 装 置	☐ 自然換気 ☐ 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	☐ 煮沸消毒器 ☐ 薬物消毒器 ☐ エタノール ☐ 次亜塩素酸ナトリウム ☐ その他 () ☐ 紫外線消毒器 ☐ 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					