

様式第 1 号

理容所開設届出書兼構造設備検査請求書

年 月 日

(あて先) 川口市長

住 所 _____

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)

電話番号 _____

次のとおり理容所を開設したいので届け出ます。また、構造設備についての検査を請求します。

1	理容所の名称 (屋号)		
2	理容所の所在地		電話番号
3	開設予定年月日		年 月 日
4	構造及び設備の概要		構造設備の仕様書
			施設の平面図
			設備の配置図
5	管理理容師 を置く場合	氏 名	
		住 所	
6	理容師	氏 名	
		登録番号	
		結核、皮膚疾患等の 有無	
7	その他の従業者の氏名		
8	同一の場所で開設する美容所がある場合は、その名称 (開設予定の場合は、その年月日)		(開設予定 : 年 月 日)

添付書類

- 1 管理理容師を置く場合は、管理理容師講習会修了証書の写し
- 2 理容師につき、理容師法施行規則第19条第2項の診断書
- 3 開設者が外国人の場合は、理容師法施行規則第19条第4項の住民票の写し

その他の提出書類一覧

- ・案内図
- ・開設者が法人の場合は登記事項証明書

注 理容師免許証及び管理理容師講習会修了証書は原本を提示してください。