

別記第1号様式

北海道収入証紙ちょう付欄(19,400 円)

理容所開設届出書

令和元年5月10日

北海道江別保健所長 様

住所 ○○市○○町○丁目○番
開設者

氏名 (株)北海ビヨウ
代表取締役 北海 花子

(法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名)



美容所を開設しますので、美容師法第11条第1項の規定により、届け出ます。

記

- 美容所の名称 美容所○○○○
- 美容所の所在地 ○○市○○町○丁目○番○号
- 管理美容師の氏名及び住所 別紙1のとおり
- 美容所の構造及び設備の概要 別紙2のとおり
- 美容師の氏名及び免許証番号 別紙1のとおり
- その他の従業者の氏名 有 (別紙1のとおり) ・ 無
- 美容師が結核、皮膚疾患等の伝染病疾病にかかっている場合は、その旨
- 美容所の開設予定年月日 令和元年5月28日
- 開設しようとする美容所と同一の場所で現に理容所が開設されている場合は当該理容所の名称、開設しようとする美容所と同一の場所で理容師法第11条第1項の規定による届出がされている場合(現に理容所が開設されている場合を除き、当該届出をこの美容所の開設の届出と同時にを行う場合を含む。)は当該理容所の開設予定年月日

添付書類

- 開設者が外国人の場合は、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。)
- 管理美容師が、美容師法12条の3第2項の規定に該当する者であることを証する書類
- 美容師免許証の写し
- 美容師の伝染病疾患の有無に関する医師の診断書
- 美容所の平面図及び設備の目録

美容師及びその他の従事者

| 氏名 | 住所 (管理美容師のみ) | 免許番号 管理美容師番号 | 未資格者業務 |
|-------|-----------------|---------------------|-------------|
| 北海 花子 | 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 | 第01234号 H 5年 6号 | |
| 北海 太郎 | | 第78901号 H 23年 4号 | |
| 北海 松子 | | 第56789号 | |
| 北海 竹男 | | | タオル洗い 掃除 |
| 北海 梅子 | | | タオル洗い 掃除 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

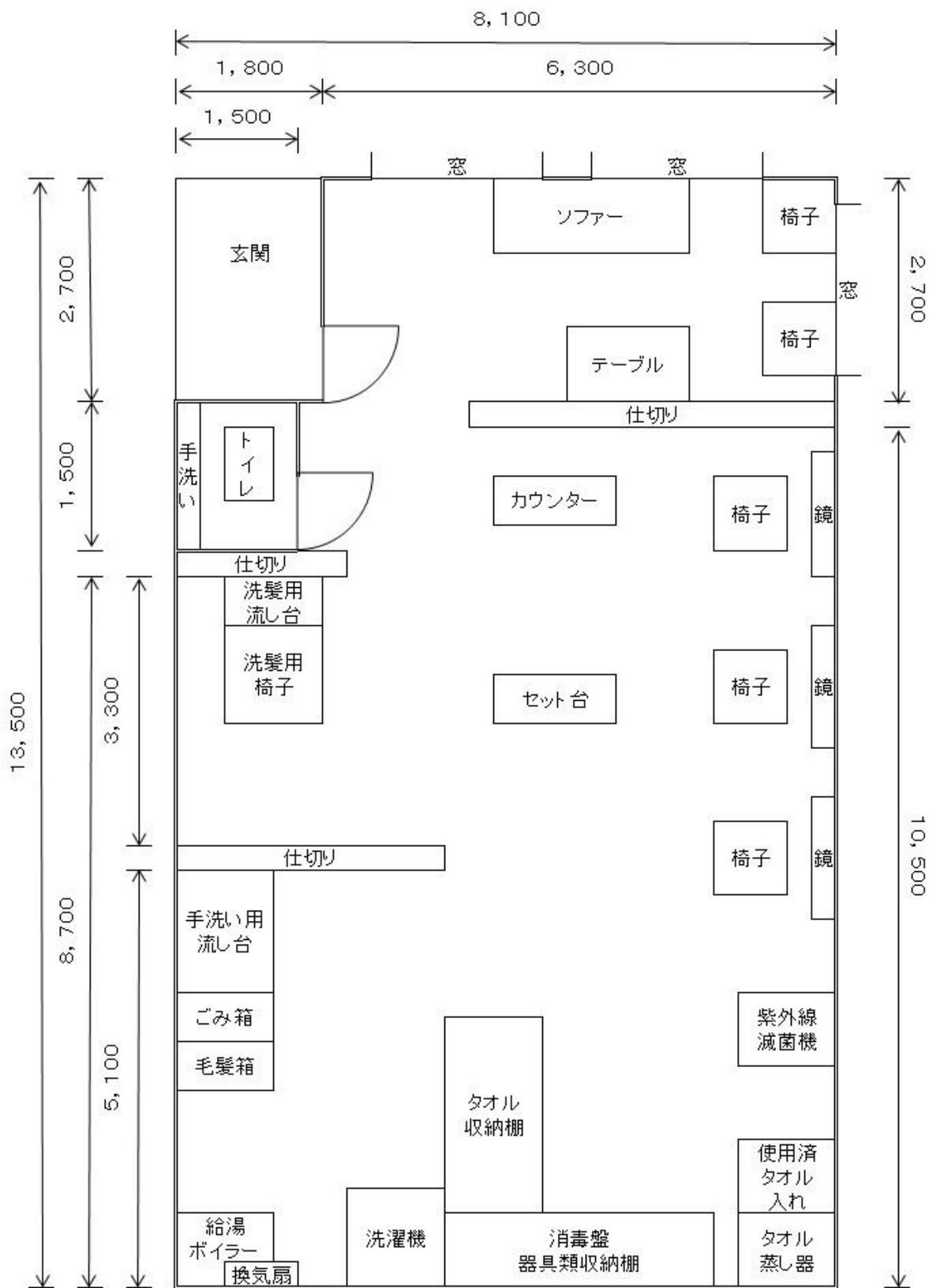
構造概要書

| 項目 | 構造の概要 | 項目 | 構造の概要 |
|--------|-------------------|--------|--------------------|
| 床 | クッションフローア | 換気 | 換気扇 1個 換気口 2個・窓 |
| 天井 | ビニールクロス | 排水方法 | 下水道・側溝 その他() |
| 腰まわり | ビニールクロス | 客待室仕切り | 壁・衝立 その他() |
| 採光及び照明 | 自然光・蛍光灯 その他() | その他 | |

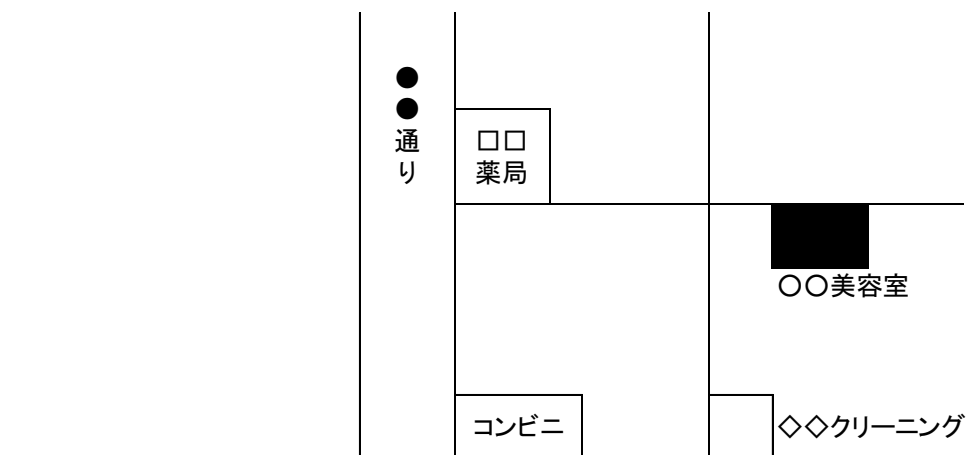
設備器具調書

| 品名 | 数 | 備考 | 品名 | 数 | 備考 |
|-------------|----|------------------------|----------|----|----|
| 椅子 | 3 | | 毛髪ブラシ | 6 | |
| 流し台(洗髪・洗顔用) | 3 | | タオル | 30 | |
| 流し台(器具・手指用) | 1 | | 刈布 | 6 | |
| 紫外線殺菌機 | 1 | | シャンプークロス | 6 | |
| 消毒盤 | 1 | | ふた付き毛髪箱 | 1 | |
| タオル蒸し器 | 1 | | ふた付きごみ箱 | 1 | |
| シリンダー(水用) | 1 | 500ml | 掃除用具 | 1 | |
| シリンダー(薬品用) | 1 | 100ml | | | |
| 消毒薬 | 3 | 消毒用エタノール 次亜塩素酸ナトリウム | | | |
| クシ | 15 | | | | |
| ハサミ | 6 | | | | |
| レザー | 6 | | | | |

平面図記載例(美容所)



付近見取り図記載例(美容所)



道々▲▲号線

