

第 22 号様式(第 26 条関係)

(表)

理 容 所 開 設 届

年 月 日

新潟県知事 様

住 所
開設者
氏 名

〔法人の場合は、名称〕
及び代表者の氏名

年 月 日生

下記のとおり理容所を開設したいので、理容師法第 11 条第 1 項の規定により届出ます。

記

理 容 所	名 称	
	所在地	電話番号
開設予定年月日		年 月 日
※ 管 理 師 理 容 師	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	登 録 番 号	第 号
	登 録 年 月 日	年 月 日
	管理理容師講習 会 修 了 年 月 日	年 月 日
	結核、皮膚疾患そ の他厚生労働大臣の 指定する伝 染性疾病	有 〔病名〕・無

(裏)

※管理理容師以外の従業者	氏名	生年月日	登録番号	登録年月日	結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病	
	理容師				有(病名)・無	
						有(病名)・無
	その他の従業者					
※構造設備の概要	作業場	待合所	作業椅子	洗髪設備		
	m ²	m ²	脚	台		
	ドライヤー	蒸気消毒器	紫外線消毒器	薬物消毒器		
	台	台	台	台		
	その他の構造設備					
※理容所と同一の場所で開設する美容所	名称					
	開設(予定)年月日	年月日				

備考

- 1 開設者の生年月日は、法人である場合には記入しないこと。
- 2 「理容所と同一の場所で開設する美容所」欄は、開設しようとする理容所と同一の場所で現に美容所が開設されている場合又は美容所の開設の届出がされている場合(この届出と同時にを行う場合を含む。)に記入すること。
- 3 理容師法施行規則第 19 条第 1 項ただし書、第 2 項ただし書又は第 3 項ただし書の規定の適用を受ける場合は、※印欄の記載並びに添付書類の 1 から 3 まで及び 5 の添付を省略することができる(記載事項又は添付書類の内容に変更がないものに限る。)

添付書類

- 1 管理理容師については、その資格を証する書類
- 2 理容所の平面図
- 3 理容師についての結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病に関する医師の診断書
- 4 開設者が外国人である場合は、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。)
- 5 理容所付近の見取図
- 6 理容師法施行規則第 19 条第 1 項ただし書、第 2 項ただし書又は第 3 項ただし書の規定の適用を受ける場合は、当該営業を譲り受けたことを証する書類