様式第１号（第２条関係）

美容所開設届出書

　　年　　月　　日

（宛先）長野市保健所長　　　　　　　　　　 〒

住　所

ふりがな

氏　名

印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

　　美容師法第11条第１項の規定により美容所の開設を届け出ます。

１　美容所の名称、所在地及び電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　　　　長野市 |
| 電話番号 | （　　　　） |

２　管理美容師を置く場合は、その氏名及び住所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 管理美容師氏名 |  |  |
| 自宅住所 |  |  |
| 電話番号 | （　　　　）　　　― | （　　　　）　　　― |

　３　美容所の構造及び設備の概要

　　　別紙のとおり

　４　美容師の氏名及び免許証番号並びにその他の従業者の氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 美容師 ・ 補助者 | 美容師 ・ 補助者 | 美容師 ・ 補助者 | 美容師 ・ 補助者 |
| 氏名 |  |  |  |  |
| 免許番号 | 第　　　　　　号 | 第　　　　　　号 | 第　　　　　　号 | 第　　　　　　号 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 種別 | 美容師 ・ 補助者 | 美容師 ・ 補助者 | 美容師 ・ 補助者 | 美容師 ・ 補助者 |
| 氏名 |  |  |  |  |
| 免許番号 | 第　　　　　　号 | 第　　　　　　号 | 第　　　　　　号 | 第　　　　　　号 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |

　５　美容師につき伝染性疾病がある場合は、その旨

　６　開設の予定年月日

　　　　年　　　月　　　日

　７　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

　８　同一の場所で理容所の開設の届出がされている場合（同一の場所で現に理容所が開設されている場合を除き、当該届出を当該美容所の開設の届出と同時に行う場合を含む。）は、当該理容所の開設予定年月日

　注　１　３には、美容所の建築構造及び次に掲げる事項について記載してください。

　　　　(1) 作業場所及び待合場所の施設の面積

　　　　(2) 床、腰板及び天井の材質

　　　　(3) 作業椅子の種類及び数

　　　　(4) 消毒方法、保管設備の種類及び数並びに計量器及び薬液容器の数

　　　　(5) 採光及び照明について、その方法並びに設備の種類及び数

　　　　(6) 換気について、その方法並びに設備の種類及び数

　　　　(7) 洗い場の材質、設備の種類及び数

　　　　(8) 便所（手洗場を含む。）、汚物箱及び毛髪箱の設備の状況

　　　２　５の「伝染性疾病」とは、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をいいます。

　添付書類

　　　１　法人の場合は、登記事項証明書

　　　２　美容師についての伝染性疾病の有無に関する医師の診断書

　　　３　管理美容師を置く場合は、管理美容師であることを証する書類

　　　４　美容所の平面図（設備の配置及び寸法を明示したもの）及び付近の見取図

　　　５　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。）

　　　６　美容師免許証の写し

別紙　３　構造及び設備の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施　設　概　要 | 構造 |  | | 造り |  | 階建の |  | 階部分 |
| 面積 | 施設の総面積  （①＋②＋トイレ＋控室等） | | |  | | | ㎡ |
| ①作業場の部分 | | |  | | | ㎡ |
| ②待合所の部分 | | |  | | | ㎡ |
| 作業場の設備等 | 住居等との区画 | □扉 | □独立 | | □その他（　　　　　　　　　） | | | |
| 作業場  使用材料 | 床材 | | | 壁材（腰張り） | | | |
|  | | |  | | | |
| いすの  種類・数 | セットいす  □カット  □シャンプー | 台 | シャンプーいす  （シャンプー専用） | | 台 | その他  髪結い  マツエク | 台 |
| 作業場の  採光・照明 | 窓 | □有り | | □無 | | 電灯 | □有り |
| 待合所 | 作業場との区画 | □壁 | □つい立 | | □テーブル | | □棚・ロッカー | |
| □鉢植え | □ショーケース | | □その他（　　　　　　　　　） | | | |
| 消　毒　設　備　等 | 消毒方法 | □エタノール | □次亜塩素酸ナトリウム | | | □煮沸 | | |
| □紫外線 | □逆性石けん | | □蒸気 | | □界面活性剤 | |
| □グルコン酸クロルヘキシジン | | | | | | |
| 器具  保管設備 | 未消毒のもの | | | 消毒済みのもの | | | |
| 製 | 個 | | 製 | | 個 | |
| タオル置場 | 使用前 | | | 使用後 | | | |
| 製 | 箇所 | | 製 | | 箇所 | |
| 計量器 | ml | 個 | | ml | | 個 | |
| 薬液容器 | □平型 | 個 | | □筒形 | | 個 | |
| 器具の  洗い場 | 流しの材質 | 使用水 | | | 排水処理 | | |
| 製 | □上水道　□井戸水等 | | | □下水道　□浄化槽 | | |
| 換　気 | | □自然換気　　　□動力換気 | | | | | | |
| 便　所 | | □水洗式　　□汲み取り式 | | | 専用の手洗い場　　□有り | | | |
| 救急箱 | | □消毒薬　　□絆創膏　　□ガーゼ　　□テープ | | | | | | |
| その他設備 | | 毛髪箱（蓋つき）　　　個 | | | 汚物箱（蓋つき）　　　　個 | | | |
| 組合加入 | | □加入（　　　　　　　） | | | □加入無し | | | |