

様式第1号（第2条関係）

理容所開設届出書

年 月 日

(宛先) 長野市保健所長

〒
住 所

ふりがな
氏 名

連絡先（電話）

〔 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 〕

理容師法第11条第1項の規定により理容所の開設を届け出ます。

1 理容所の名称、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 管理理容師を置く場合は、その氏名及び住所

| | | |
|---------|-------|-------|
| 管理理容師氏名 | | |
| 自 宅 住 所 | | |
| 電 話 番 号 | () — | () — |

3 理容所の構造及び設備の概要

別紙のとおり

4 理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 | 理容師・補助者 | 理容師・補助者 | 理容師・補助者 | 理容師・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 | 理容師・補助者 | 理容師・補助者 | 理容師・補助者 | 理容師・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 理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 同一の場所で現に美容所が開設されている場合は、当該美容所の名称

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

注 1 3には、理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) 理容椅子の種類及び数
- (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（手洗設備を含む。）、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 理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 管理理容師を置く場合は、管理理容師であることを証する書類
- 4 理容所の平面図（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 理容師免許証の写し

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) | | | | m ² | |
| | | ①作業場の部分 | | | | m ² | |
| ②待合所の部分 | | | | m ² | | | |
| 作業場の設備等 | 住居等との区画 | <input type="checkbox"/> 扉 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> カット <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無 | | 電灯 | | <input type="checkbox"/> 有り | |
| 待合所 | 作業場との区画 | <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> つい立 <input type="checkbox"/> テーブル <input type="checkbox"/> 棚・ロッカー <input type="checkbox"/> 鉢植え <input type="checkbox"/> ショーケース <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| 消毒設備等 | 消毒方法 | <input type="checkbox"/> エタノール <input type="checkbox"/> 次亜塩素酸ナトリウム <input type="checkbox"/> 煮沸 <input type="checkbox"/> 紫外線 <input type="checkbox"/> 逆性石けん <input type="checkbox"/> 蒸気 <input type="checkbox"/> 界面活性剤 <input type="checkbox"/> 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 | | | 使用后 | | |
| | | 製 | 箇所 | 製 | 箇所 | | |
| | 計量器 | ml | 個 | ml | 個 | | |
| 薬液容器 | <input type="checkbox"/> 平型 個 | | <input type="checkbox"/> 筒形 個 | | | | |
| 器具の洗い場 | 流しの材質 | 使用水 | | 排水処理 | | | |
| | 製 | <input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸水等 | | <input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 | | | |
| 換気 | <input type="checkbox"/> 自然換気 <input type="checkbox"/> 動力換気 | | | | | | |
| 便所 | <input type="checkbox"/> 水洗式 <input type="checkbox"/> 汲み取り式 | | | 専用の手洗い場 <input type="checkbox"/> 有り | | | |
| 救急箱 | <input type="checkbox"/> 消毒薬 <input type="checkbox"/> 絆創膏 <input type="checkbox"/> ガーゼ <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 加入 () | | | <input type="checkbox"/> 加入無し | | | |