第一号様式（第二条第一項）

理　容　所　開　設　届

年　　月　　日

千葉県知事　　様

開設者住所　　（電話）

開設者氏名

（法人にあつては、その名称、所在地及び代表者氏名）

次のとおり理容所を開設するので、理容師法第11条第１項の規定により届け出ます。

１　理容所の名称及び所在地

名　称

所在地　　（電話）

２　理容師法第11条の４第１項に規定する理容所にあつては、管理理容師の氏名及び住所

氏　名

住　所

３　理容師の氏名及び登録番号並びにその他の従業者の氏名

４　理容所の構造及び設備の概要

５　理容師について結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無

氏　　名

疾病の有無　　有（病名　　）・無

６　開設予定年月日　　年　　月　　日

７　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は、当該美容所の名称

８　開設しようとする理容所と同一の場所で美容師法第11条第１項の届出がされている場合（７の場合を除き、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　　年　　月　　日

添付書類

１　健康診断書（理容師について結核、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）

２　管理理容師を設置する理容所にあつては、管理理容師資格認定講習会の修了証書の写し

３　開設者が外国人である場合は、住民票の写し（住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。）

４　施設の平面図及び案内図