第１号様式（第２条関係）

美容所開設届

年　　月　　日＠

＠いわき市長　様

住所（所在地）＠　　　　　　＠＠＠＠＠＠＠＠＠＠＠＠＠

届出者　氏名（名称及び代表者氏名）＠　　　　＠　　＠＠＠＠＠＠

＠

電話番号＠　＠＠＠＠＠　　　　　＠＠＠＠＠＠＠＠＠＠＠

注意　□のある欄は、該当する箇所に***レ***印を付けてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 美容所 | 名称 |  |
| 所在地 | 電話番号＠＠＠＠＠＠＠＠＠＠ |
| 開設者 | 氏名 | 年　　　月　　　日生 |
| 登録（取得）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 登録（免許証）番号 | 第　　　　　　　　号＠＠＠＠＠＠＠＠ |
| 特記事項 |  |
| 開設予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 管理美容師 | 氏名 | 年　　　月　　　日生 |
| 住所 |  |
| 登録（取得）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 登録（免許証）番号 | 第　　　　　　　　号＠＠＠＠＠＠＠＠ |
| 特記事項 |  |
| 構造設備の概要 | 面積 | 作業所 | 待合所 | 消毒所 |
| ㎡ | ㎡ | ㎡ |
| 美容椅子 | 台＠＠＠＠＠＠＠＠＠＠ |
| 主な美容道具 |  |
| 美容師及びその他の従業者 | 氏名 | 生年月日 | 登録(取得)年月日 | 特記事項 |
| 登録(免許証)番号 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |  |
| 第　　　　　号 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |  |
| 第　　　　　号 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |  |
| 第　　　　　号 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |  |
| 第　　　　　号 |
| 美容所と同一の場所に開設している理容所の名称 |  |
| 美容所と同一の場所に開設しようとする理容所の開設予定年月日 | 年　　　月　　　日 |

備考

１　「特記事項」の欄には、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がある場合は、その旨を記入してください。

２　次に掲げる書類を添付してください。

⑴　開設者が法人であるときは、当該法人の登記事項証明書

⑵　美容所の構造設備の概要を明らかにした平面図（方位、作業所、待合所、消毒所、美容椅子、縮尺等を明示したもの）

⑶　美容師につき、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に関する医師の診断書

⑷　美容師法第12条の３第１項に規定する美容所を開設するときは、管理美容師が同条第２項の規定に該当することを証する書類

⑸　開設者が外国人であるときは、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。）