第１号様式（第２条関係）

理容所開設届

年　　　月　　　日

　久留米市保健所長　宛て

開設者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

電話番号

（法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名）

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項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理　　容　　所 | フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 開設予定日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 管理理容師　有□　無□ | フリガナ |  |
| 氏名（生年月日） | （　　　　年　　　月　　　日）　 |
| 住所 |  |
| 理容師免許（取得年月日） | 大臣・都道府県［　　　　　］第　　　　　　　　　号（　　　年　　月　　日） | 管理理容師資格（取得年月日） | 都道府県［　　　　　］　第　　　　　号（　　　年　　月　　日） |
| 従業者 | 裏面のとおり |
| 施設概要 | 別紙平面図のとおり |
| 同一場所での美容所の開設 | 有□ | フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 開設予定日 | 　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 無□ |  |
| 添付書類 | □従業者健康診断書／□管理理容師については資格を証する書類の写し□外国人が開設の届出をするに当たっては、住民票の写し／□付近見取図 |
| 提示書類 | □理容師免許証□法人が開設の届出をするに当たっては、登記事項証明書等 |
| 備考 |  |

この届及び添付書類の用紙の大きさは、図面等止むを得ないものを除き、日本産業規格Ａ４とすること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 手数料 | № | 担当者 |
| ￥１６，０００－ | ㊞ |  |  |
| 年 　　月 　　日 | No.　　 － |

（裏面）

従業者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 資格（該当欄に記号番号、取得年月日を記入） |
| 従業者氏名（生年月日） |
| 理容師免許 | 管理理容師 |
|  | 大臣・都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　　　　号 | 都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　号 |
| （生年月日　　　・　　　・　　　） |
|  | 大臣・都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　　　　号 | 都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　号 |
| （生年月日　　　・　　　・　　　） |
|  | 大臣・都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　　　　号 | 都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　号 |
| （生年月日　　　・　　　・　　　） |
|  | 大臣・都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　　　　号 | 都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　号 |
| （生年月日　　　・　　　・　　　） |
|  | 大臣・都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　　　　号 | 都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　号 |
| （生年月日　　　・　　　・　　　） |
|  | 大臣・都道府県［　　　　　　］年　　　月　　　日第　　　　　　　　　　号 | 都道府県［　　　　　　］年　　　月　　　日第　　　　　　　号 |
| （生年月日　　　・　　　・　　　） |
|  | 大臣・都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　　　　号 | 都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　号 |
| （生年月日　　　・　　　・　　　） |
|  | 大臣・都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　　　　号 | 都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　号 |
| （生年月日　　　・　　　・　　　） |
|  | 大臣・都道府県［　　　　　　］年　　　月　　　日第　　　　　　　　　　号 | 都道府県［　　　　　　］年　　　月　　　日第　　　　　　　号 |
| （生年月日　　　・　　　・　　　） |
|  | 大臣・都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　　　　号 | 都道府県［　　　　　　］　　年　　　月　　　日第　　　　　　　号 |
| （生年月日　　　・　　　・　　　） |

（別紙）

平面図

|  |
| --- |
|  |