

(表)

美容所開設届

年 月 日

北広島町長様

開設者 干 住 所
氏 名
〔 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 〕^印
電話番号

次のとおり美容所を開設するので、関係書類を添えて届け出ます。

美容所の名称					
美容所の所在地					
開設者	住 所				
	氏 名				
管 理 美容師	住 所				
	氏 名		修了証番号 及び年月日	第 年 月 日	
美容師	氏 名				
	登録番号及び 登録年月日	第 号 .	第 号 .	第 号 .	第 号 .
	美容師法施行規則第 19条第1項第6号に 規定する疾病の有無	有・無	有・無	有・無	有・無
美容師 以外の 従業員	氏 名				
開設予定年月日		年 月 日			

- 添付書類
- 1 施設付近の見取図及び施設の平面図
 - 2 美容師につき、結核及び感染性の皮膚疾患の有無に関する医師の診断書
 - 3 管理美容師資格認定講習会修了証書の写し又は修了証明書
 - 4 外国人が開設者となる場合は、住民票

- 注
- 1 美容師につき、美容師免許証又は美容師免許証明書の原本の確認を受けること。
 - 2 法人が開設者となる場合は、登記事項証明書の原本の確認を受けること。
 - 3 移動美容車にあっては、車両の車庫の場所を「美容所の所在地」欄に記載すること。
 - 4 該当する事項の□にレ印を付けること。
 - 5 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

(裏)

美容所の概要

構 造	建物の構造	造 階建			
	天井の防塵構造	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	面積	全体面積 m^2 (作業場面積 m^2 、待合所面積 m^2)			
	床の材質				
設 備	照明装置	<input type="checkbox"/> 蛍光灯 個		<input type="checkbox"/> 電灯 個	
	換気装置	<input type="checkbox"/> 自然換気		<input type="checkbox"/> 機械換気	
	腰板の材質				
	美容用いす 等の数	ドライヤー		スチーマー	
		美容用いす		セット台	
	手指・器具 洗浄用洗場	台			
	洗髪用洗場	台			
	未消毒器具 格納設備	箇所	既消毒器具 格納設備	箇所	
	ふた付き汚物箱	個	ふた付き毛髪箱	個	
	消毒設備	<input type="checkbox"/> 煮沸消毒器 <input type="checkbox"/> 薬物消毒器 (<input type="checkbox"/> エタノール <input type="checkbox"/> 次亜塩素酸ナトリウム <input type="checkbox"/> その他 ()) <input type="checkbox"/> 紫外線消毒器 <input type="checkbox"/> 蒸気消毒器			
作業に要する器 具及び布片の数					
移 動 美 容 車	車両番号又は 自動車登録番号				
	営業区域				