

該当する方で囲む

理容所・美容所 開設届出及び構造設備検査請求書

(あて先)

埼玉県川口保健所長

保健所に提出する
日にちを記載

平成21年4月1日

個人の場合は自宅住所
法人の場合は本社住所
を記載住所又は主たる
事務所の所在地 埼玉県川口市前川1-11-1法人の場合は法人名及
び代表者氏名を記載氏名又は名称
及び代表者氏名 川口 太郎

印 川口

電話 048-262-6111

FAX 048-261-0711

法人の場合は
代表者印を捺印

下記のとおり開設したいので届け出及び構造設備についての検査を請求します。

記

- 1 名称(屋号) バーバーかわぐち TEL 048-262-6111
- 2 所在地 埼玉県川口市前川1-11-1
- 3 開設予定年月日 平成21年4月5日
- 4 管理理美容師を置いた場合は、その者の氏名及び住所
別添従業員名簿のとおり
- 5 理美容師の氏名及び登録番号並びにその他の従事者の氏名
別添従業員名簿のとおり
- 6 理美容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無
別添診断書のとおり
- 7 構造及び設備の概要 別添のとおり
- 8 添付書類
 - (1)施設の平面図
 - (2)設備の配置図
 - (3)案内図
 - (4)管理理美容師講習会修了証書の写し
 - (5)理美容師法施行規則第19条第2項の診断書
 - (6)開設者が外国人の場合は、理美容師法施行規則第19条第4項の証明書

注1 届出の際には、従業する理美容師に係る理美容師免許又は理美容師免許証明書を提示してください。

注2 届出者が個人の場合は、氏名を自署することにより、押印を省略することができます。