

様式第4号（第5条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

理 容 所 開 設 届

年 月 日

静岡県 保健所長 様

開設者住所 〔法人にあつては、その主たる事務所の所在地〕

開設者氏名 〔法人にあつては、その名称及び代表者の氏名〕

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

理容所	名 称	
	所 在 地	
管 理 理容師	住 所	
	氏 名	
構 造 及 び 設 備 の 概 要		
理容師の氏名、登録番号及びその他の従業者の氏名		
理容師の伝染性疾病の有無		
開 設 予 定 年 月 日		年 月 日
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		
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は、当該美容所の開設予定年月日		

添付書類

- 1 理容師の伝染性疾病の有無を証する医師の診断書
- 2 管理理容師を設置する場合は、管理理容師であることを証する書類
- 3 開設者が外国人の場合は、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