第１号様式（第２条関係）（表）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

理容所開設届

令和　　　年　　　月　　　日

　　　神奈川県知事　　　　　　　　殿

　　　（神奈川県厚木保健福祉事務所長）

**開設者（法人にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名）**

　　　　　　　　 　住所（〒　　 -　　　）

氏名

生年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日

電話番号　（　　　　　）　　　　　-

　　次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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | |  | | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒　　 　 -  電話番号（　　　　）　　　　- | | | | | | | | |
| 開設者 | 登録 | 第　　　　　　号　　　　　年　　　　月　　　日登録 | | | | | | 登録  確認欄 |  | 疾病名 |
| 管理理容師  講習会修了証 | 受講地（　　　　　　　）都道府県  第 　　　　　　　　 号 　　　　 年　 月 　日取得 | | | | | | 修了証  確認欄 |  |  |
| 管理理容師 | 住所 | 〒　　 　 - | | | | | | | | 疾病名 |
| 氏名 |  | | | 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |  |
| 登録 | 第　　　　　　　号　　　　年　　　月　　日登録 | | | | | | 登録  確認欄 |  |
| 管理理容師  講習会修了証 | 受講地（　　　　　　　）都道府県  第 　　　　　　　　 号 　　　　 年　 月 　日取得 | | | | | | 修了証  確認欄 |  |
| 従　業　者 | 氏名 | 生　年　月　日 | 登　録　番　号 | | | 登　録　年　月　日 | | | 登録  確認欄 | 疾病名 |
|  | 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 | | | 年　　月　　日 | | |  |  |
| 開設予定年月日 | | 令和　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | |
| 当該理容所と同一の場所で現に開設されている美容所の有無 | | | | 有（当該美容所の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・ 無 | | | | | | |
| 当該理容所と同一の場所で開設予定の美容所の有無 | | | | 有（当該美容所の開設予定年月日：　　　　年　　　月　　　日）・ 無 | | | | | | |

（裏）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 構　　　　　　　　造 | 建物構造等 | | 造　　　　階部分　　・　　面積　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | | |
| 住居等との区画 | | 壁　・　ガラス戸　・　板戸　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
|  | | コンクリート | | | タイル | リノリューム | 板 | | そ　　の　　他 |
| 床 | |  | | |  |  |  | |  |
| 内壁 | |  | | |  |  |  | |  |
| 天井 | |  | | |  |  |  | |  |
| 設　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　備 | 待合設備 | | 有　　・　　無 | | | | | | | |
| 消　毒　設　備 | (１)　消　毒　方　法 | | 紫外線・煮沸・蒸気・エタノール・塩素系薬剤・逆性石けん・  グルコン酸クロルヘキシジン・両性界面活性剤 | | | | | | |
| (２)　保　管　設　備 | | 未　　　　　　　　消　　　　　　　　毒 | | | | | 消　　　　毒　　　　済　　　　み | |
| 製　　　　　　個 | | | | | 製　　　　　　個 | |
| (３)　メートルグラス | | mι　　　　個・　　　　　　mι　　　　　個 | | | | | | |
| 換気 | | 自然換気　　・　　機械換気 | | | | | | | |
| 照明 | | ｗ　　　　　個・　　　　　　ｗ　　　　　個・  ｗ　　　　　個・　　　　　　ｗ　　　　　個・ | | | | | | | |
| 洗い場 | | 髪洗い場 | | タイル・コンクリート・陶器・ステンレス・その他（　　　　　　　　） | | | | | |
| その他 | | タイル・コンクリート・陶器・ステンレス・その他（　　　　　　　　） | | | | | |
| 排水処理 | | 公共下水道・都市下水路・その他（　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 理容いす | | 台 | | | | | | | |
| 主な器具・布片類  （） | | クリッパー（　　）はさみ（　　）くし（　　）かみそり（　　）被布（　　）  　　タオル（　　）マスク（　　）作業衣（　　）汚物箱（　　）毛髪箱（　　） | | | | | | | |
| 救急薬品 | | 有　・　無 | | | | | | | |

添付書類

　　１　理容所の平面図

　　２　理容師につき結核、皮膚疾患等の疾病の有無に関する医師の診断書

　　３　理容師法第11条の４第１項に規定する理容所を開設しようとする者の届出にあつては、管理理容師に係る都道府県知事の指定した講習会修了証の写し

　　４　外国人の届出にあつては、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。）

　備考　開設しようとする者が自ら管理理容師となる場合は、管理理容師の欄は、氏名のみ記入してください。