第１号様式（第２条関係）

年　　月　　日

町田市保健所長　　様

住所

氏名

電話

（法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

町田市理容所開設届

理容所を開設しますので、理容師法第１１条第１項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

１　理容所の所在地　町田市　　電話　　（　　）

２　理容所の名称

３　管理理容師　住所

氏名

４　構造及び設備の概要　　別紙のとおり

５　理容師の氏名・登録番号及びその他の従業者の氏名　　別紙のとおり

６　理容師の伝染性疾病の有無　　別紙のとおり

７　開設予定年月日　　年　　月　　日

８　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

９　同一の場所で美容所の開設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
年　　月　　日

添付書類

（１）理容師については、それを証する書類及び当該理容師に係る伝染性疾病の有無に関する医師の診断書

（２）管理理容師については、それを証する書類

（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。）

（４）同一の場所で現に美容所が開設されている場合は、当該美容所に従事している施術者が美容師であり、かつ、理容師であることを証する書類

（５）同一の場所で美容所開設の届出が提出されている場合又は本書と同時に届出を行う場合は、美容所開設の届出に記載の施術者が美容師であり、かつ、理容師であることを証する書類

	業務別手数料	料金収納印	保健所収受印
	理容所 検査手数料 ￥24,000－ 町田市保健所 生活衛生課		