

様式第4号（第5条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

美容所開設届

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〕

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

美容所	名 称	
	所 在 地	
管 理 美容師	住 所	
	氏 名	
構 造 及 び 設 備 の 概 要		
美 容 師 の 氏 名 、 登 録 番 号 及 び そ の 他 の 従 業 者 の 氏 名		
美 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 美 容 所 と 同 一 の 場 所 で 現 に 理 容 所 が 開 設 さ れ て い る 場 合 は 、 当 該 理 容 所 の 名 称		
開 設 し よ う と す る 美 容 所 と 同 一 の 場 所 で 理 容 師 法 第 11 条 第 1 項 の 届 出 が さ れ て い る 場 合 は 、 当 該 理 容 所 の 開 設 予 定 年 月 日		

添付書類

- 1 美容師の伝染性疾病の有無を証する医師の診断書
- 2 管理美容師を設置する場合は、管理美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