

第1号様式（第4条関係）

理容所開設届

(宛先) 京都市保健所長	年 月 日
届出者の住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあつては、名称及び代表者名。記名押印又は署名） <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 日生 年 月 日 電話 — </div>

理容師法第11条第1項の規定により届け出ます。							
理容所	名称	電話 —					
	所在地	京都市 区					
管理理容師	氏名						
	住所						
構造及び設備の概要	作業場	面積	平方メートル	天井の高さ	メートル	理容椅子	脚
		床面の材質		腰張りの材質			
	待合所	面積	平方メートル	作業場との区画	材質		
					高さ	メートル	
消毒設備	紫外線消毒器 台 煮沸消毒器 台 蒸気消毒器 台 薬液消毒容器 台 [<input type="checkbox"/> エタノール <input type="checkbox"/> 塩素系薬剤 <input type="checkbox"/> 逆性石けん <input type="checkbox"/> グルコン酸クロロヘキシジン <input type="checkbox"/> 両性界面活性剤]						
理容師についての結核又は皮膚疾患	<input type="checkbox"/> 有 [氏名及び疾患の名称] <input type="checkbox"/> 無						
開設予定年月日	年 月 日						
美容所	名称						
	開設予定年月日	年 月 日					

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

注2 美容所の欄は、開設しようとする理容所と同一の場所で美容所を開設し、又は開設しようとしている場合にのみ記入してください。

添付書類（*については、確認した後返却します。）	収受印	届出書
1 付近見取図及び施設の平面図		点検印
2 従業者名簿（第2号様式）		手数料
3 法人の登記事項証明書（法人である場合に限る。）		円
4 理容師の免許証*又は免許証明書*		
5 理容師については、結核、皮膚疾患の有無に関する医師の診断書		
6 管理理容師にあつては、管理理容師修了証書*及びそれを証する書類（修了証書写し等）		徴収済印
7 開設者が外国人の場合、住民票の写し		