

第1号様式

年 月 日

沖縄県知事 殿

住 所

氏 名

印

(法人にあつては、名称及び主たる事務所  
の所在地並びに代表者の住所及び氏名)

理 容 所 開 設 届

下記のとおり、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、関係書類を添えて届け出ます。

記

理容所の名称		所在地	
開設予定年月日	年 月 日		
構造設備の概要	別紙のとおり		
理 容 師			
免許年月日 及び番号	氏 名	本 籍 地 (都道府県)	住 所
第 . . 号	年 月 日生		
第 . . 号	年 月 日生		
第 . . 号	年 月 日生		
第 . . 号	年 月 日生		
管理理容師 資格取得年 月日及び 番 号			理容師法施 行規則第19 条第1項第 6号に規定 する疾病の 有 無
第 . . 号			第 . . 号 有 無
第 . . 号			第 . . 号 有 無
第 . . 号			第 . . 号 有 無
第 . . 号			第 . . 号 有 無
その他の従業員の氏名			
重複開設の場合	美容所の名称 (既設の場合)		
	美容所開設予定年月日 (開設予定の場合)		
備 考			

(日本工業規格A4判)