

年 月 日

沖縄県知事 殿

住 所
氏 名(法人にあっては、名称、主たる事務所)
の所在地及び代表者の氏名

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			
登録番号	氏 名	住 所 (管理理容師のみ)	管理理容師資格 取得年月日及び 番 号
第 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)		

添付書類

- 1 理容所の構造設備の概要を明らかにした平面図※
- 2 医師の健康診断書 (第2号様式) ※
- 3 管理理容師を置く場合にあっては認定講習会修了証の写し※
- 4 外国人が届出をする場合にあっては、住民票の写し (国籍等を記載したものに限る。)

備考

※の欄又は書類については、届出者が理容所の営業を譲り受けた者である場合であって、当該営業を譲渡した者が届け出た内容に変更がないときは、当該営業を譲り受けたことを証する旨の書類を添付してその欄の記載又は添付書類を省略することができる。