

様式第1(第2条関係)

理 容 所 開 設 届 出 書						年 月 日
鹿児島市保健所長 殿						
届出者 住 所						
〔法人にあっては〕 その所在地 氏 名						
〔法人にあっては〕 その名称及び 代表者の氏名						
						年 月 日生
理容師法第11条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。						
理 容 所	所 在 地	鹿 児 島 市	丁 目 町	番 番 地	号	
	名 称					
管 理 理 容 師	住 所	鹿 児 島 市	丁 目 町	番 番 地	号	
	氏 名		免許取得 年 月 日	年 月 日	免許証 番 号	第 号
資 格 認 定 講 習 会 修 了 年 月 日	資 格 認 定 講 習 会 修 了 年 月 日	年 月 日	資 格 認 定 講 習 会 修 了 番 号		第 号	
	氏 名		免許取得 年 月 日	年 月 日	免許証 番 号	第 号
理 容 師	氏 名		免許取得 年 月 日	年 月 日	免許証 番 号	第 号
	氏 名		免許取得 年 月 日	年 月 日	免許証 番 号	第 号
理 容 師	氏 名		免許取得 年 月 日	年 月 日	免許証 番 号	第 号
	氏 名		免許取得 年 月 日	年 月 日	免許証 番 号	第 号
理容師につき結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無		有 無	ある場合は 理容師氏名 及び疾病名			
その他の従事者の氏名						
開設予定年月日	年 月 日					
開設しようとする理容所と同一の場所で現に美容所が開設されている場合は、美容所の名称						
開設しようとする理容所と同一の場所で美容師法第11条第1項の届出がされている場合は、美容所の開設予定年月日		年 月 日				