

様式第 1 号（第 5 条関係） 美容所開設届

美 容 所 開 設 届					
令和 5 年 12 月 13 日					
愛媛県知事 ○○ ○○様					
開設者 住所（法人にあつては、主 たる事務所の所在地）〒793-0042 西条市喜多川796-1					
氏名（法人にあつては、名 称及び代表者の氏名） ふりがな 愛媛 太郎					
昭和50年 1 月 1 日生					
電話番号 0897-56-1300					
美容所	ふりがな 名 称	えひめびようしつ 愛媛美容室			
	所在地	〒799-0404 四国中央市三島宮川四丁目6-55 電 話 番 号 0896-23-3360 電子メールアドレス XXXXX@pref.ehime.lg.jp			
管 理 美容師	ふりがな 氏 名	えひめ 太郎 愛媛 太郎			
	住 所	〒793-0042 西条市喜多川796-1			
美容所の構造及び設備の概要		別紙のとおり			
美容師	ふりがな 氏 名	えひめ 太郎 愛媛 太郎	えひめ じろう 愛媛 次郎		
	登録番号及び 登録年月日	第○○○○号 平成○年○月○日	第○○○○号 平成○年○月○日		
	美容師法施行規則（平成 10年厚生省令第7号）第 19条第1項第6号に規定 する疾病の有無	有・ ☒ 無	有・ ☒ 無	有・無	有・無
美容師 以外の 従業者	ふりがな 氏 名	えひめ はなこ 愛媛 花子			
開設予定年月日		令和 6 年 1 月 1 日			
同一の場所で現に開設し、 又は開設しようとする理容 所		ふりがな 名 称			
		開設（予定）年月日		年 月 日	

注 1 不要の文字は、抹消すること。

2 次に掲げる書類を添付すること。

- (1) 美容所検査申請書（様式第 4 号）
- (2) 開設する所在地を示す周囲100メートルの見取図
- (3) 美容所の構造及び設備を記載した平面図
- (4) 法人にあつては、登記事項証明書
- (5) 美容師に係る美容師法施行規則第19条第 1 項第 6 号に規定する疾病の有無に関する医師の診断書
- (6) 管理美容師を置く場合は、美容師法（昭和22年法律第163号）第12条の 3 第 2 項の規定に該当することを証する書類
- (7) 外国人にあつては、住民票の写し（住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の 45に規定する国籍等を記載したものに限る。）