

|                                    |                                                              |                                 |       |     |     |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------|-----|-----|
| 美 容 所 開 設 届                        |                                                              |                                 |       |     |     |
| 年 月 日                              |                                                              |                                 |       |     |     |
| 愛媛県知事 様                            |                                                              |                                 |       |     |     |
| 開設者 住所（法人にあつては、主 干 一<br>たる事務所の所在地） |                                                              |                                 |       |     |     |
| ふりがな<br>氏名（法人にあつては、名<br>称及び代表者の氏名） |                                                              |                                 |       |     |     |
| 年 月 日生                             |                                                              |                                 |       |     |     |
| 電話番号                               |                                                              |                                 |       |     |     |
| 美容所                                | ふりがな<br>名 称                                                  |                                 |       |     |     |
|                                    | 所在地                                                          | 干 一<br><br>電 話 番 号<br>電子メールアドレス |       |     |     |
| 管 理<br>美容師                         | ふりがな<br>氏 名                                                  |                                 |       |     |     |
|                                    | 住 所                                                          | 干 一                             |       |     |     |
| 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<br>氏 名                                                  |                                 |       |     |     |
|                                    | 登録番号及び<br>登録年月日                                              |                                 |       |     |     |
|                                    | 美容師法施行規則（平成<br>10年厚生省令第 7 号）第<br>19条第 1 項第 6 号に規定<br>する疾病の有無 | 有・無                             | 有・無   | 有・無 | 有・無 |
| 美容師<br>以外の<br>従業者                  | ふりがな<br>氏 名                                                  |                                 |       |     |     |
|                                    |                                                              |                                 |       |     |     |
| 開設予定年月日                            |                                                              | 年 月 日                           |       |     |     |
| 同一の場所で現に開設し、<br>又は開設しようとする理容<br>所  |                                                              | ふ り が な<br>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。）