

様式第1号（第6条第1号関係）

| | | | | |
|---|-----|---|-----|---------|
| <h2 style="margin: 0;">美容所開設届出書</h2> | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 佐世保市保健所長 様 | | | | |
| 開設者 住 所 | | | | |
| T E L | | | | |
| 氏 名 | | | | |
| 〔法人にあってはその名称、 所在地及び代表者の氏名〕 | | | | |
| 美容師法第11条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。 | | | | |
| 美容所の名称 | | | | |
| 美容所の所在地 | | 佐世保市 TEL | | |
| 管 理 美 容 師 | | 氏 名 | | |
| | | 住 所 | | |
| 美 容 師 及 び 其 他 の 従 事 者 | 氏 名 | 登 録 番 号 | 氏 名 | 登 録 番 号 |
| | | | | |
| | | | | |
| 開設予定年月日 | | 年 月 日 | | |
| 理容所の名称（美容所と同一の場所で現に開設している場合） | | | | |
| 理容所の開設予定年月日(美容所と同一の場所で開設申請している場合) | | | | 年 月 日 |
| 添 付 書 類 | | 1 構造及び設備の概要 2 美容師が2人以上の場合は、管理美容師資格認定講習会修了証書の写し（原本持参） 3 美容師については、健康診断書（結核、皮膚疾患、その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無） 4 開設者が外国人の場合は、住民票の写し（住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。） 5 美容師については、美容師免許証又は美容師免許証明書（提示のみ） 6 開設者が法人の場合は、登記事項証明書（提示のみ） | | |

備考

従事者が5人以上いる場合は、裏面に記載のこと。

