

様式第 1 号（第 2 条関係）

美 容 所 開 設 届

年 月 日

（宛先）高崎市長

届出（開設）者 住 所 〒

ふりがな
氏 名
〔 法人にあっては、その名称、所在地及び
代表者の氏名 〕
電話番号

次のとおり美容所を開設したいので、美容師法第 1 1 条第 1 項の規定により届け出ます。

美 容 所	名 称 （ ふ り が な ）			
	所 在 地	〒		
	電 話 番 号			
管理美容師	氏 名 （ ふ り が な ）			
	住 所			
	美 容 師 免 許 登 録 番 号	第 号		
	厚生労働省令に規定する 疾 病 の 有 無	無 ・ 有 （ ）		
従 業 者	氏 名	資 格 等	美容師免許登録番号	厚生労働省令に規定する疾病の有無
		管理美容師・美容師・他		無 ・ 有
		管理美容師・美容師・他		無 ・ 有
		管理美容師・美容師・他		無 ・ 有
		管理美容師・美容師・他		無 ・ 有
		管理美容師・美容師・他		無 ・ 有
		管理美容師・美容師・他		無 ・ 有
開 設 予 定 年 月 日		年 月 日		

美容所構造設備の概要

作業場の床面積	m ²	
待合所の床面積	m ²	
作業場と待合所の区分等の方法		
床の材質		
壁（腰板）の材質		
美容椅子等の台数	台	
洗髪設備の台数	台	
手指、器具の洗浄設備の台数	台	
採光・照明	自然光 ・ 人工光	
換気	自然 ・ 動力	
器具等の消毒用薬品等の有無	有 ・ 無	
蓋付きの汚物箱及び毛髪箱の有無	有 ・ 無	
救急薬品等の有無	有 ・ 無	
理容所と同一の場所に美容所を開設する場合は、当該理容所の名称（当該理容所が開設予定であって、当該理容所について理容師法第11条第1項の規定による届出がされている場合（この届出に係る美容所と同時に開設するものとして届出をする場合を含む。）は、当該理容所の開設予定年月日）		
<添付書類> - 美容所の平面図（構造設備等の配置を記入し、寸法の入った図面） - 医師の診断書（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に関するもの） - 管理美容師の設置が必要な美容所の場合は、美容師法第12条の3第2項に規定する講習会の課程を修了したことを証する書類の写し - 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。） <確認書類> - 美容師免許証 - 美容師法第12条の3第2項に規定する講習会の課程を修了したことを証する書類（管理美容師を設置する場合に限る。）		