

別記
第1号様式（第5条関係）

年 月 日

保健所長 様

郵便番号
住所
（法人の場合は、主たる事務所の所在地）
氏名 ㊟
（法人の場合は、名称及び代表者の職・氏名）
電話番号

美容所開設届

次のとおり美容所を開設したいので、美容師法第11条第1項の規定により届け出ます。

美容所	所在地	郵便番号		
	名称	電話番号		
	開設予定年月日	年 月 日		
	構造及び設備の概要	別添のとおり		
管理美容師	住所		氏名	生年月日
				年 月 日
	登録番号		登録年月日	
	第 号		年 月 日	
	資格認定講習会修了番号	資格認定講習会修了年月日	資格認定講習会受講都道府県名	
	第 号	年 月 日		
美容師	氏名	生年月日	登録番号	登録年月日
		年 月 日	第 号	年 月 日
		年 月 日	第 号	年 月 日
		年 月 日	第 号	年 月 日
		年 月 日	第 号	年 月 日
美容師でない従業者	氏名		氏名	氏名
美容師に、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がある場合は、その美容師の氏名及び疾病名				
同一の場所で現に理容所を開設している場合又は開設しようとする場合		名称		
		開設（予定）年月日	年 月 日	

(裏面)

- 注 1 「管理美容師」欄に記入した美容師については、「美容師」欄への記入は不要です。
- 2 「資格認定講習会」とは、美容師法第12条の3第2項の厚生労働大臣の定める基準に従い、都道府県知事が指定した講習会をいいます。
- 3 次に掲げる書類を添えてください。
- (1) 開設者が法人の場合は、定款若しくは寄附行為の写し又は登記事項証明書
 - (2) 開設者が外国人の場合は、住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等の記載のある住民票の写し
 - (3) 美容所の構造及び設備の概要を明らかにした平面図並びに所在地を明らかにした見取図
 - (4) 美容師である従業者の数が常時2人以上である美容所を開設する場合は、管理美容師が美容師の免許を受けた後3年以上美容の業務に従事し、かつ、資格認定講習会を修了したことを証する書類（管理美容師資格認定講習会の修了証書の原本等）
 - (5) 美容師免許証の原本
 - (6) 美容師全員に係る結核、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に関する医師の診断書