

理容所付近の見取図		理容所の構造及び設備	面積	作業室	㎡		
				待合室	㎡		
				洗髪場所	㎡		
				消毒室その他付帯設備	㎡		
			高さ	天井	m		
				構造	床		
			いすの台数		台		
			明るさ	採光			
				照明			
				照度	ルクス		
器具	消毒器						
	収納施設						
	毛髪箱	タオル蒸し器	汚物箱				
	個	個	個				
設備	作業衣						
	換気方法						
	応急薬品						
	排水設備の概要						
理容所の消毒設備を使用して消毒を行う出張理容の届出の有無			有 ・ 無				
承継	承継年月日	承継者の氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)	生年月日	住所 (法人にあっては、事務所の所在地)			
	年月日		年月日				
	年月日		年月日				
変更廃止事由	変更廃止事由		変更廃止年月日	変更廃止事由		変更廃止年月日	
			年月日			年月日	
			年月日			年月日	
			年月日			年月日	
行政処分	処分事由	期間	処分年月日	処分事由	期間	処分年月日	
			年月日			年月日	
			年月日			年月日	
添付書類	1 理容師についての医師の診断書（結核，皮膚疾患その他伝染性疾患の有無が判断できるもの） 2 理容師法第11条の4第1項に規定する理容所にあつては，管理理容師を証する書類 3 開設者が外国人であるときは，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。） 4 理容所の見取図及び平面図 5 開設者が法人であるときは，定款又は寄附行為の写し						

注 申請者は，太線で囲んだ部分について記入すること。