

# 記載例 理容所開設届

県証紙  
貼付欄

村山保健所長 殿

保健所で記載内容等の確認を受けて、  
最終的に届出を提出する日の日付を記載

令和 年 月 日

理容所開設者の住所(住民票記載のとおりに記載)・氏名を記載  
開設者が法人の場合、法人の所在地、法人名、代表者職・氏名を記載

開設者

住所 寒河江市大字西根字石川西355号

氏名 山田 太郎

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

理 容 所 開 設 届

## 【注意事項】

理容所開設には、作業室の面積要件、設備要件等があるため、必ず事前に日程調整のうえ、村山保健所生活衛生課 営業衛生担当に事前相談ください。

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

美容所との重複開設を希望する場合、一定の要件を満たす必要があるため、事前に村山保健所生活衛生課 営業衛生担当に相談ください

|           |                           |          |                                   |                           |                  |     |
|-----------|---------------------------|----------|-----------------------------------|---------------------------|------------------|-----|
| 理容所の名称    | 寒河江理容                     |          | 理容所の電話番号の公開について、<br>可・否いずれかに○を付ける |                           |                  |     |
| 理容所の所在地   | 寒河江市大字西根字石川西355号          |          |                                   |                           |                  |     |
| 開設予定年月日   | 令和 4年 4月 1日               | 理容所の電話番号 | 営業所電話番号                           | 可・否<br>0237-60-1234       |                  |     |
| 美容所との重複開設 | 重複開設の有無                   | 有・無      |                                   |                           |                  |     |
|           | 同一の場所で現に開設されている美容所の名称     |          |                                   |                           |                  |     |
|           | 同一の場所で開設しようとする美容所の開設予定年月日 | 令和 年 月 日 |                                   |                           |                  |     |
| 営業形態      | 頭髪に係る作業 有・無               |          |                                   |                           |                  |     |
| 作業室       | 面積                        | 23.4 ㎡   | 開放窓                               | 有・無                       |                  |     |
|           | 天井                        | 2.2 m    | 待合室<br>(待合席)                      | 2.5 ㎡<br>長いす 1脚<br>短いす 2脚 |                  |     |
|           | 床の材質                      | クッションフロア | 待合スペースとして<br>予定している場所の<br>面積を記載   |                           |                  |     |
| 設備        | 理容いす                      | 2 台      | 蒸気消毒器                             | 1 台                       | 洗髪設備             | 2 台 |
|           | セットいす                     | 1 台      | 煮沸消毒器                             | 1 台                       | 手洗設備             | 1 台 |
|           | シャンプーいす                   | 1 台      | 紫外線消毒器                            | 1 台                       | 器具類<br>洗浄設備      | 1 台 |
| 備         | 美顔術いす                     | 1 台      | 薬物消毒液器                            | 1 個                       | 毛髪箱              | 1 個 |
|           | 鏡                         | 2 面      | 収納設備                              | 1 台                       | 汚物箱              | 1 個 |
|           |                           |          |                                   |                           | 救急箱              | 1 個 |
| 換気        | 自然換気                      | 機械換気     | 採光・照明                             | 照度                        | ルクス<br>(※保健所記入欄) |     |

受付、待合室、休憩室、トイレ等を除く作業室の面積を記載

設備は、添付の店舗平面図に記載の設備等の数と一致していること。

消毒器は、実際に使用する消毒器の数を記載すること。

理容所の電話番号の公開について、  
可・否いずれかに○を付ける

営業所電話番号  
0237-60-1234

有・無

顔剃り専門店等頭髪に係る作業を行わない場合、「無」に○を付ける

待合スペースとして  
予定している場所の  
面積を記載

手洗設備と器具類  
洗浄設備は  
それぞれ設置  
すること。

毛髪箱、汚物箱  
(ゴミ箱)、救急  
箱は必ず設置  
すること。

換気扇等を設置する場合は、  
機械換気に○を付ける。

|               |                   |               |                  |               |
|---------------|-------------------|---------------|------------------|---------------|
| 従業者<br>業<br>者 | 管理<br>理<br>容<br>師 | 住 所           | 寒河江市大字西根字石川西355号 |               |
|               |                   | 氏名・生年月日       | 山田 太郎            | 昭和57年6月1日生    |
|               |                   | 登録年月日及び番号     | 平成15年10月1日       | 山形県 第 56789号  |
|               |                   | 修了証書交付年月日及び番号 | 平成22年10月1日       | 第 12345号      |
|               | 理<br>容<br>師       | 氏名・生年月日       | 月山 花子            | 平成5年9月30日生    |
|               |                   | 登録年月日及び番号     | 平成26年4月30日       | 大臣免許 第 12121号 |
|               |                   | 氏名・生年月日       |                  | 年 月 日生        |
|               |                   | 登録年月日及び番号     | 年 月 日            | 第 号           |
|               |                   | 氏名・生年月日       |                  | 年 月 日生        |
|               |                   | 登録年月日及び番号     | 年 月 日            | 第 号           |
|               |                   | 氏名・生年月日       |                  | 年 月 日生        |
|               |                   | 登録年月日及び番号     | 年 月 日            | 第 号           |
|               |                   | 氏名・生年月日       |                  | 年 月 日生        |
|               |                   | 登録年月日及び番号     | 年 月 日            | 第 号           |
| そ<br>の<br>他   | 氏名・生年月日           |               | 年 月 日生           |               |
|               | 氏名・生年月日           |               | 年 月 日生           |               |
|               | 氏名・生年月日           |               | 年 月 日生           |               |
| 備 考           |                   |               |                  |               |

従業者が1人の場合は記載不要  
従業者が2人以上の場合は記載が必要

雇用する理容師及びその他の従業員全員を記載

備考

- 1 理容所の開設者が当該営業を譲渡したときは、当該営業を譲り受けた者は、「美容所との重複開設」の欄、「作業室」の欄、「設備」の欄及び「従業者」の欄に係る事項のうち変更がない事項の記載を省略することができる。
- 2 次に掲げる書類を添付すること。ただし、理容所の開設者が当該営業を譲渡したときは、当該営業を譲り受けた者は、次の(1)から(3)までに掲げる書類のうち変更がない書類の添付を省略することができる。
  - (1) 理容所の構造及び設備を明らかにした平面図
  - (2) 理容所付近の見取図
  - (3) 理容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣が指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書
  - (4) 「美容所との重複開設」の欄、「作業室」の欄、「設備」の欄及び「従業者」の欄に係る事項の記載、(1)から(3)までに掲げる書類の添付又は3の(1)及び(2)に掲げる書類の提示を省略する場合にあつては、当該営業を譲り受けたことを証する書類
- 3 次に掲げる書類を提示すること。ただし、理容所の開設者が当該営業を譲渡したときは、当該営業を譲り受けた者は、次の(1)及び(2)に掲げる書類のうち変更がない書類の提示を省略することができる。
  - (1) 理容師につき、理容師免許証又は理容師免許証明書
  - (2) 理容師である従業者の数が常時2人以上である場合は、管理理容師につき、管理理容師講習会修了証書
  - (3) 外国人が開設する場合は、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。）
  - (4) 法人が開設する場合は、定款又は寄附行為