

様式第3号(第4条関係)

(表)

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿 美 容 所 開 設 届 年 月 日

開設者住所 (法人にあつては、その所在地)		TEL		ふりがな			印
				氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)			
営業所の所在地		TEL		営業所の名称			
管 理 者	ふりがな	生 年 月 日	管 理 美 容 師 資 格 証		重複開設 する場合	重複開設する理容所の開設予定年月日	重複開設する理容所の名称
	氏 名		記 号 番 号	取 得 年 月 日			
	住 所						
	ふりがな						
	氏 名						
	住 所						
	ふりがな						
	氏 名						
	住 所						
	ふりがな						
	氏 名						
	住 所						
					<input type="checkbox"/> 条例第6条第4号ただし書に該当する施設 (営業形態 :)		

従業者の状況

異 動 年 月 日	ふ り が な 氏 名		生年月日		該当欄に記号番号年月日を記入 してください。		異 動 年 月 日	ふ り が な 氏 名		生年月日		該当欄に記号番号年月日を記入 してください。	
	管 理 者 資 格 証	免 許	管 理 者 資 格 証	免 許	管 理 者 資 格 証	免 許		管 理 者 資 格 証	免 許				
入							入						
出							出						
入							入						
出							出						
入							入						
出							出						
入							入						
出							出						
入							入						
出							出						
入							入						
出							出						
入							入						
出							出						
入							入						
出							出						
入							入						
出							出						
入							添付書類 1 従業者健康診断書(結核、感染症皮膚疾患について) 2 管理美容師については資格を証する書類(写) 3 外国人が開設の届出をするに当たっては住民票の写し(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 移動美容所については、自動車検査証(写)及び写真 提示書類 1 法人が開設の届出をするに当たっては登記簿謄本等 2 美容師免許証(原本)					確認印	収 受 印
出													
入													
出													

美容所構造設備概要				美容所平面図
区 分	面積、高さ、間隔	設 備 器 具 名	数量又は有無	
1 作 業 所	. m ²	1 美 容 椅 子	台	
2 待 合 所	. m ²	2 ドライヤー椅子	台	
3 待合所の区画	ある ない	消 毒 器 具	3 蒸 気	ある ない
4 椅子と待合椅子との間隔	. m		4 煮 沸	ある ない
5 洗 場	. m ²		5 紫 外 線	ある ない
6 洗 髪 設 備	ある ない		6 消 毒 液 器	ある ない 使用消毒液 ()
7 美 顔 所	. m ²			
8 天 井 高	. m			
9 美容椅子の間隔	. m	7 器 具 格 納 庫	ある ない	
10 床 材 料		8 毛 髪 箱	ある ない	
11 照 度	十分 不十分	9 汚 物 箱	ある ない	
12 換 気	十分 不十分	10 人工換気装置	ある ない	
13		11 救 急 薬 品	ある ない	
移動美容所	13 車名型式	12 給 水 タ ン ク	リットル	
	14 車台番号	13 汚 水 タ ン ク	リットル	
	15 車両番号			
	16 営業区域及び営業時間			