

レシート（提出用）貼付欄

美 容 所 開 設 届

年 月 日

宮城県知事 殿

住 所
開設者 氏 名
電話番号
(法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名)

下記のとおり開設したいので、美容師法第 1 1 条第 1 項の規定により届け出ます。

記

美 容 所	名 称	電話番号
	所 在 地	
美容所の構造及び設備の概要		「構造及び設備の概要」のとおり
管 理 美 容 師 及 び 従 業 者		「従業者一覧」のとおり
開 設 予 定 年 月 日		年 月 日
同一の場所で開設している理容所の名称		
同一の場所で開設しようとしている理容所の開設予定年月日		年 月 日

備考

- 1 美容師法施行規則第 1 9 条第 1 項第 8 号に該当する場合は現に開設されている理容所の名称を、同項第 9 号に該当する場合は美容師法第 1 1 条第 1 項の届出がされている理容所の開設予定年月日を記載すること。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とすること。

様式第1号（その2）（第2条関係）

構造及び設備の概要

1	椅子	脚（5脚以上の場合は、項目4で概要を記入すること）	
2	洗髪台	有（台） ・ 無（理由： ）	
3	床面積	作業所： m ²	
		消毒所： m ²	
		待合所： m ²	
		その他（ ）： m ²	
		合計： m ²	
4	作業所、消毒所及び待合所の区画	有（概要： ） ・ 不要	
5	床・腰板の材質	コンクリート・タイル・リノリューム・その他（ ）	
6	天井の材質		
7	採光・照明	自然 ・ 人工 （作業面において100ルクス以上）	
8	換気	自然 ・ 機械 （CO ₂ 濃度5,000ppm以下）	
9	消毒所の概要	洗い場（流水装置） 箇所	器具等の消毒設備 個
		水切乾燥台 個	手指の消毒設備 個
10	器具専用の容器（セット皿等）	個	
11	器具戸棚等（消毒済・未消毒を明示）	未消毒用 個 ・ 消毒済用 個	
12	救急薬品箱	個（内容物： ）	
13	汚物箱・毛髪箱（ふた付きのもの）	汚物箱： 個	毛髪箱： 個
14	便所の手洗い設備（流水式のもの）	箇所	

添付書類

- （1）美容所の平面図（縮尺等を明示すること。）
- （2）美容師については、美容師免許証原本の確認を受け、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医師の診断書を添えること。
- （3）法第12条の3第1項に規定する美容所を開設しようとするときは、当該美容所の管理美容師が同条第2項の規定に該当することを証する書類（講習会課程修了証書の写し又は講習会課程修了証明書）を添えること。

(4) 開設者が外国人のときは、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。)を添えること。

様式第1号（その3）（第2条関係）

従業者一覧

No	氏名	従業者 区分	住所（管理美容師のみ記載）		入所日	摘要	
			美容師免許 登録番号又は免許証番号	管理美容師講習会 修了証書番号	退所日		
			登録年月日	終了年月日			
1		☐ 管理美容師					
		☐ 美容師					
		☐ 美容師以外					
2		☐ 管理美容師					
		☐ 美容師					
		☐ 美容師以外					
3		☐ 管理美容師					
		☐ 美容師					
		☐ 美容師以外					
4		☐ 管理美容師					
		☐ 美容師					
		☐ 美容師以外					
5		☐ 管理美容師					
		☐ 美容師					
		☐ 美容師以外					
6		☐ 管理美容師					
		☐ 美容師					
		☐ 美容師以外					
7		☐ 管理美容師					
		☐ 美容師					
		☐ 美容師以外					
8		☐ 管理美容師					
		☐ 美容師					
		☐ 美容師以外					
9		☐ 管理美容師					
		☐ 美容師					
		☐ 美容師以外					
10		☐ 管理美容師					
		☐ 美容師					

		☐ 美容師以外				
--	--	--------------------------------	--	--	--	--

※美容師につき、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、その旨を摘要に記載すること。