別記様式第2号(第4条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　　石川県知事　　　　様  住所  氏名 | | | | | | | |
|  | | | | | 法人にあつては、事務所所在地及び名称並びに代表者の氏名 | | |
| 電話番号(　　)　　　　―　　　　番  理容所開設届  　　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、関係書類を添えて届け出ます。 | | | | | | | |
|  | 理容所 | 名称 |  | | | |  |
| 所在地 |  | | | |
| 開設予定年月日 |  | | | |
| 構造及び設備の概要 |  | | | |
| 管理理容師 | 住所 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 理容師 | 氏名 | | 免許証番号 | | |
|  | | 都・道・府・県第　　　号 | | |
|  | | 都・道・府・県第　　　号 | | |
|  | | 都・道・府・県第　　　号 | | |
|  | | 都・道・府・県第　　　号 | | |
|  | | 都・道・府・県第　　　号 | | |
| 上記以外の従業者 | 氏名 | | | | 氏名 |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| 同一の場所で開設する美容所がある場合 | 名称 | | | | 開設予定の場合は、その年月日 |
| (検査確認証の番号)美第　　号 | | | |  |
| (添付書類)　1　付近見取図、構造及び設備の平面図並びに説明書  　　　　　　　2　理容師の結核、皮膚疾患等の有無に関する医師の診断書  　　　　　　　3　法第11条の4第1項に規定する理容所にあつては、当該理容所の管理理容師となる者が同条第2項に規定する資格を有する者であることを証する書類  　　　　　　　4　開設者が外国人の場合は、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。) | | | | | | | |

　備考　この用紙は、日本産業規格A4とすること。