

美容所開設届

年 月 日

久留米市保健所長 宛て

開設者 住所

氏名

電話番号

(法人にあつては、その名称、所在地及び代表者の氏名)

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

記

美容所	フリガナ			
	名称			
	所在地			
	電話番号			
	開設予定日		年 月 日	
管理美容師 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	フリガナ			
	氏名 (生年月日)		( 年 月 日)	
	住所			
	美容師免許 (取得年月日)	大臣・都道府県[ ] 第 号 ( 年 月 日)	管理美容師資格 (取得年月日)	都道府県 [ ] 第 号 ( 年 月 日)
従業者		裏面のとおり		
施設概要		別紙平面図のとおり		
同一場所での 理容所の開設	有 <input type="checkbox"/>	フリガナ		
		名称		
	無 <input type="checkbox"/>	開設予定日	年 月 日	
添付書類		<input type="checkbox"/> 従業者健康診断書/ <input type="checkbox"/> 管理美容師については資格を証する書類の写し <input type="checkbox"/> 外国人が開設の届出をするに当たっては、住民票の写し/ <input type="checkbox"/> 付近見取図		
提示書類		<input type="checkbox"/> 美容師免許証 <input type="checkbox"/> 法人が開設の届出をするに当たっては、登記事項証明書等		
備考				

この届及び添付書類の用紙の大きさは、図面等止むを得ないものを除き、日本産業規格A4とすること。

手数料		No.	担当者
¥16,000-	印		
年 月 日	No. -		



平面図

