第１号様式

年　　月　　日

　　　沖縄県知事　殿

住　所

氏　名　　　　　　　　印

（法人にあっては、名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者の住所及び氏名）

理容所開設届

　　下記のとおり、理容所を開設しますので、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。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 理容所の名称 | |  | | | 所在地 | |  | | |
| 開設予定年月日 | | 年　　　　　月　　　　日 | | | | | | | |
| 構造設備の概要 | | 別紙のとおり | | | | | | | |
| 理　　　　　容　　　　　師 | | | | | | | | | |
| 免許年月日及び番号 | 氏　　　名 | | | 本籍地  （都道府県） | | | 住　所 | 管理理容師資格取得年月日及び番号 | 理容師法施行規則第19条第１項第６号に規定する疾病の有無 |
| ・　・  第　　　号 | 年　月　日生 | | |  | | |  | ・　・  第　　　号 | 有　無 |
| ・　・  第　　　号 | 年　月　日生 | | |  | | |  | ・　・  第　　　号 | 有　無 |
| ・　・  第　　　号 | 年　月　日生 | | |  | | |  | ・　・  第　　　号 | 有　無 |
| ・　・  第　　　号 | 年　月　日生 | | |  | | |  | ・　・  第　　　号 | 有　無 |
| その他の従業員の氏名 | | | | | |  | | | |
| 重複開設の場合 | | | 美容所の名称  （既設の場合） | | |  | | | |
| 美容所開設予定年月日  （開設予定の場合） | | |  | | | |
| 備　考 | | | | | | | | | |

（日本工業規格Ａ４判）