

理 容 所

岡崎市保健所

※台帳番号	名称	所在地	電話
	理容室 岡崎	岡崎市若宮町2丁目1番地1	〇〇-〇〇〇〇
※確認	平成 年 月 日 第 号	※検査	平成 年 月 日
		※開設	平成 年 月 日
		※廃止	平成 年 月 日
開設者	管理理容師*		
ふりがな氏名 (名称及び代表者の氏名)	おかざき たろう 岡崎 太郎	おかざき いちろう 岡崎 一郎	
生年月日	明・大・(昭) 12 年 3 月 4 日生	明・大・(昭) 50 年 4 月 1 日生	
本籍	愛知 都道府県	愛知 都道府県	
住所	岡崎市十王町二丁目9番地	岡崎市十王町二丁目9番地	
免許	愛知 都道府県 第 123-4 号 (昭和) 34 年 6 月 7 日 平成	都道府県 第 123456 号 (昭和) 15 年 5 月 6 日 (平成) 20 年 6 月 6 日 第 123 号 (講習会修了)	

1番上の欄に管理理容師の方を記入してください。

事業譲渡の場合、変更がなければ名簿の記入の省略可。

上段：理容師免許の番号と日付、下段：管理理容師修了証書の日付と番号を、記入してください。

○理容師免許証に記載されている事項を記入します。(管理理容師のものではありません。)
○都道府県欄は、都道府県が交付した理容師免許の場合、その都道府県名を記入。(厚生労働大臣免許の場合、記入は不要。)

免許のない方は、免許欄の記入は不要。

理容所従業者名簿*

氏名	資格	免許番号	免許年月日	就業年月日	備考
岡崎 一郎	管理理容師	都道府県 第 123456 号	H15・5・6	H28・4・1	
岡崎 太郎	理容師	愛知 都道府県 第 123-4 号	S34・6・7	H28・4・1	
岡崎 次郎	理容師	都道府県 第 号	.	H28・4・1	

中間省略

年 月 日生	理容師	都道府県	.	.
	その他	第 号	.	.

※台帳番号	名称	所在地	電話
	理容室 岡崎	岡崎市若宮町2丁目1番地1	(〇〇) 〇〇〇〇

開設届の記入及び提出上の注意

- ・理容師及び管理理容師の方は、結核、感染性の皮膚疾患の有無に関する医師の診断書(1年以内のもの)を添付してください。(事業譲渡の場合は理容師及び診断書の内容に変更がなければ、添付省略可。)
- ・理容師の方は、理容師免許証(本証)を提示してください。
- ・管理理容師の方は、管理理容師講習の修了証書(本証)の提示と、修了証書コピーの添付をしてください。(事業譲渡の場合は管理理容師に変更がなければ、提示及び添付省略可。)
- ・開設届は、開設予定日の2週間前までには提出してください。
- ・開設届の手数料: 17,000円(現金)

岡崎市保健所生活衛生課
TEL : 0564-23-6187
FAX : 0564-23-6621

