

年 月 日

江戸川保健所長 殿

開設者住所

氏 名

年 月 日生

電 話 ()

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者の氏名)

美容所開設届

下記のとおり開設しますので、美容師法第11条第1項の規定により、届け出ます。

記

- 1 施設の名称
- 2 施設の所在地 電話 ()
- 3 管理美容師 氏名
住所
- 4 構造及び設備の概要 別紙のとおり
- 5 美容師の氏名・免許証番号
及びその他の従業者の氏名 別紙のとおり
- 6 美容師の伝染性疾病の有無
- 7 開設予定年月日 年 月 日
- 8 同一の場所で現に理容所が開設されている場合は、当該理容所の名称
- 9 同一の場所で理容所開設の届出がされている場合又は同時に届出を行う場合は、当該理容所の開設予定年月日 年 月 日

添付書類

- 1 美容師の場合は、当該美容師に係る伝染性疾病の有無に関する医師の診断書
- 2 管理美容師の場合は、それを証する書類
- 3 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。）

※ 記載した個人情報は、美容師法の施行に必要な限度で利用するほか、江戸川区情報公開条例に規定する不開示情報に該当しない開設者氏名（法人の場合は代表者の氏名）については、希望者からの求めに応じて情報提供します。