

四日市市理容師法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和 2 年 1 2 月 1 4 日

四日市市長 森 智 広

四日市市規則第 6 9 号

四日市市理容師法施行細則の一部を改正する規則

四日市市理容師法施行細則（平成 2 0 年四日市市規則第 4 9 号）の一部を次のように改正する。

第 1 号様式から第 8 号様式までを次のように改める。

理 容 所 開 設 届

年 月 日

四日市市保健所長

届出者住所（法人にあっては所在地）

〒

氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

TEL

FAX

Email

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項の規定に基づき、関係書類を添えて届け出ます。

1. 理容所	名 称		
	所 在 地	〒	
	開 設 予 定 日		
	そ の 他	TEL	FAX
E-mail			
2. 構造及び設備の概要		別表のとおり	
3. 管理理容師	住 所	〒	
	氏 名		
4. 理容師	氏 名	登 録 番 号	5. 厚生労働大臣が指定する伝染性疾患の有無
		大臣・都・道・府・県第 号	
		大臣・都・道・府・県第 号	
		大臣・都・道・府・県第 号	
		大臣・都・道・府・県第 号	
		大臣・都・道・府・県第 号	
6. 上記以外の従業者	氏 名	氏 名	
7. 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	
8. 事業譲渡	営業を譲り受けたことを証する旨		

添付書類

1. 理容師の結核、皮膚疾患等の有無に関する医師の診断書
2. 管理理容師を置く場合は、それを証する書類（理容師免許取得後3年以上理容業務に従事し、都道府県知事指定の講習会修了者であること）
3. 届出者が外国人の場合は、住民票の写し（住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限り。）

※事業譲渡により当該事業を譲り受けた者は、届出書中2から7までの事項のうち変更がないものの記載を省略することができる。

※事業譲渡により当該事業を譲り受けた者は、届出書中3の事項に変更がない場合に限りは添付書類2の添付を、届出書中5の事項に変更がない場合に限りは添付書類1の添付を省略することができる。

(別表)

理容所の構造及び設備の概要				
面積	m ²	天井の高さ	m	
床面の材質	コンクリート・タイル・リノリウム・板・その他 ()			
腰板の材質	コンクリート・タイル・リノリウム・板・その他 ()			
洗場床面材質	コンクリート・タイル・リノリウム・板・その他 ()			
採光、照明 及び換気	窓面積	m ²	換気装置 有 (個) ・ 無	
	蛍光灯	W	本	W 本
	電球	W	個	W 個
	LED蛍光灯	ルーメン	本	ルーメン 本
	LED電球	ルーメン	個	ルーメン 個
理容椅子	脚			
消毒方法	薬液 () ・ 煮沸 ・ 蒸気 ・ 紫外線 その他 ()			
附帯設備	消毒済器具等保管設備	箇所	未消毒器具等保管設備	箇所
	ふた付きの汚物箱	個	ふた付きの毛髪箱	個
洗場、鏡、理容椅子及び理容器具等の保管設備の位置並びに面積を示した図面 (実測をメートル単位で記入すること。)				

第2号様式（第3条関係）

理容所開設届出事項変更届

年 月 日

四日市市保健所長

届出者住所（法人にあつては所在地）

〒

氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

TEL

次のとおり届出事項を変更したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

理容所	名称			
	所在地			
確認証番号	第 号	確認年月日	年 月 日	
届出事項	変更前			
	変更後			
変更年月日	年 月 日			

添付書類

- 1 理容所の構造及び設備を変更した場合には、変更前及び変更後の平面図（実測をメートル単位で記入すること。）
- 2 管理理容師の設置又は変更に係るものであるときは、新たに管理理容師となる者が法第11条の4第2項に規定する管理理容師としての資格を有することを証する書類
- 3 理容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する事項の変更又は理容師の新たな使用に係るものであるときは、その者につき、結核、皮膚疾患等の有無に関する医師の診断書

第3号様式（第4条関係）

理容所開設者相続承継届出書

年 月 日

四日市市保健所長

届出者
住所 〒
氏名

生年月日
被相続人との続柄

TEL

理容所の開設者の地位を相続により承継しましたので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 被相続人の氏名及び住所
- 2 相続開始の年月日
- 3 理容所の名称及び所在地

添付書類

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により理容所の開設者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書

第4号様式（第4条関係）

理容所開設者合併承継届出書

年 月 日

四日市市保健所長

届出者
事務所所在地 〒

名称
代表者氏名

TEL

理容所の開設者の地位を合併により承継しましたので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 合併により消滅した法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
- 2 合併の年月日
- 3 理容所の名称及び所在地

添付書類

合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書

第5号様式（第4条関係）

理容所開設者分割承継届出書

年 月 日

四日市市保健所長

届出者
事務所所在地 〒

名称

代表者氏名

TEL

理容所の開設者の地位を分割により承継しましたので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 分割前の法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
- 2 分割の年月日
- 3 理容所の名称及び所在地

添付書類

分割により理容所の開設者の地位を承継した法人の登記事項証明書

第6号様式（第5条関係）

理 容 所 廃 止 届

年 月 日

四日市市保健所長

届出者住所（法人にあつては所在地）

〒

氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

TEL

理容所を廃止したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

理 容 所	名 称	
	所在地	
確 認 済 証 番 号	第	号
確 認 年 月 日	年	月 日
廃 止 年 月 日	年	月 日
廃 止 の 理 由		

添付書類

確認済証

第7号様式（第6条関係）

衛生第 号

確 認 済 証

理容所の名称

理容所の所在地

開設者の住所（法人にあつては所在地）

開設者の氏名（法人にあつては名称） 様

年 月 日付で届出のあつた理容所は、理容師法第12条に規定する措置を講じていることを確認します。

年 月 日

四日市市保健所長

印

第8号様式（第7条関係）

理容師出張業務承認申請書

年 月 日

四日市市保健所長 あて

届出者住所 〒

氏名

TEL
FAX
Email

出張業務を行いたいので、四日市市理容師等の衛生上必要な措置に関する条例第2条第2号の規定により申請します。

本籍地（都道府県名）	
免許証番号	第 号
免許年月日	年 月 日
出張業務地	
出張期間	年 月 日から 年 月 日まで
携帯品目及び数量	

附 則

(施行期日)

- 1 この規則は、令和2年12月15日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規則の施行前に、改正前の四日市市理容師法施行細則の規定に基づいて作成した申請書の用紙は、当分の間、これを使用することができる。

(健康福祉部衛生指導課)