

(様式第8号)

年 月 日

福島県知事

届出者
住所
氏名

理容師出張営業届出書

下記のとおり理容所以外の場所において理容の業を行うので、福島県理容師法施行条例第3条第1項の規定により届け出ます。

記

- 1 理容の業を行う予定の場所
- 2 開始予定年月日
- 3 届出の理由 別紙のとおり
- 4 主な理容器具及び消毒設備等 別紙のとおり
- 5 連絡先（電話番号）

備考 この届出書には、次に掲げる書類を添付すること。

- 1 結核及び皮膚疾患の有無に関する医師の診断書
- 2 理容師免許証又は理容師免許証明書の写し

別紙

1 届出の理由(該当する番号を○で囲むこと。)

- (1) 疾病その他の理由により、理容所に来ることができない者に対して理容を行うため
- (2) 婚礼その他の儀式に参列する者に対してその儀式の直前に理容を行うため
- (3) 社会福祉施設の求めにより、当該社会福祉施設に入所し、又は収容されている者に対して理容を行うため
- (4) 刑務所、少年院その他これらに類する施設において理容を行うため
- (5) 停泊中の船舶において、当該船舶の船員であって上陸することができないものの求めにより理容を行うため

2 主な理容器具及び消毒設備等

(1) 主な理容器具

ハサミ	携帯数量：	本
クシ	携帯数量：	本
カミソリ	携帯数量：	本

(2) 理容器具の消毒設備

ア カミソリ(専ら頭髪を切断する用途に使用されるものを除く。)及びカミソリ以外の器具で血液が付着しているもの又はその疑いがあるものに係る消毒

消毒薬品	種類：
消毒設備	種類：

イ ア以外の器具に係る消毒

消毒薬品	種類：
消毒設備	種類：

(3) 主な理容器具及び消毒設備等の保管場所

所在地	
管理者	