

第8号様式（第3条関係）

出張理容届

年 月 日

郡山市保健所長

住 所

届出者 氏 名

電話番号

下記のとおり理容所以外の場所において理容の業を行いたいので、郡山市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 理容の業を行おうとする場所の住所、施設の名称等
- 2 1日当たりの対象者数
- 3 届出の理由 別紙のとおり
- 4 主な器具及び消毒設備の概要 別紙のとおり

備考 次に掲げる書類を添付すること。

- (1) 結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無に関する医師の診断書
- (2) 理容師免許証の写し
- (3) 6月以内に脱帽して上半身を撮影した縦4センチメートル横3センチメートルの大きさの写真

(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、少年院その他これに類する施設において理容を行うため

2 主な器具及び消毒設備の概要

(1) 主な器具

はさみ	携行数量：
くし	携行数量：
かみそり	携行数量：
ブラシ	携行数量：
バリカン	携行数量：
布片又はタオル	携行数量：
外傷用の医薬品等	種類 (数)：
せっけん、消毒液等	種類 (数)：

(2) 消毒方法

ア かみそり (専ら頭髪を切断する用途に使用されるものを除く。) 及びかみそり以外の器具で血液が付着しているもの又はその疑いの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) 器具及び消毒設備の保管場所

所在地	
管理者	