

年 月 日

_____都道府県
生活衛生営業指導センター理事長 殿

営 業 所

所 在 地

電 話

(ふりがな)
名 称

開設年月日 年 月 日

代 表 者

住 所

(ふりがな)
氏 名

印

標準営業約款登録申請書（理容業）

標記の登録を受けたいので、下記書類を添付して申請します。

1. 施設および設備の構造を明らかにする書面
2. 提供する役務の種別を記載した書面
3. 約款第3条第1項第2号に掲げる要件に該当する従事者の氏名を記載した書面
およびその者が当該要件を備えた者であることを証する書類
4. 損害賠償保険等に加入していることを証する書類

標準営業約款に従った営業の開始予定年月日

____年 ____月 ____日

1. 施設および設備の構造を明らかにする書面

作業室面積	平方メートル	換気装置	有・無
待合場所面積	平方メートル	暖房装置	有・無
換気用の窓	有・無	冷房設備	有・無
		作業椅子	有・無

2. 提供する役務の種別を記載した書面（該当する番号に○印を記入して下さい。）

総合調髪		アイパー	
カット（刈込み）		男子仕上げコールド・パーマ ウェーブ	
シャンプー（洗髪）		アイロン	
シェービング（顔そり）		子供調髪	
セット（仕上げ）		毛髪・頭皮保護コース（ヘア・ス キャल्प・トリートメント	

3. 約款第3条第1項第2号に掲げる要件に該当する従事者の氏名を記載した書面およびその者が当該要件を備えた者であることを証する書類（資格該当者が多人数いる場合は連記して下さい。）

資格名	氏名	修了書 免許証	交付年月日	修了 免許	番号	指定 交付	都道府県
管理理容師							
理容師							