

様式第7号(第5条関係)

美容師出張営業届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇保健所長 殿

住所 **気仙沼市東新城3-3-3**
氏名 **宮城 花子**
電話番号 **〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇**

下記のとおり出張営業を行いたいので、美容師法施行条例第6条第1項の規定により届け出ます。

記

| | | | | | | | |
|-----------------|--|--|-------------------|-----|------|------|------------------------------|
| 免許証番号 又は登録番号 | 宮城(県)第〇〇〇〇号 | 免許年月日 又は登録年月日 | 昭和〇〇年〇月〇〇日 | | | | |
| 出張営業の理由 | <input type="checkbox"/> 疾病その他の理由により、美容所に来ることができない者 <input type="checkbox"/> 婚礼その他の儀式に参列する者 <input checked="" type="checkbox"/> 養護老人ホームその他の社会福祉施設に入所している者 <input type="checkbox"/> 警察署、拘置所等に留置され、又は収容されている者 | | | | | | |
| 出張営業の場所 | 気仙沼市〇〇△-△-△ 老人ホーム◎◎園 | | | | | | |
| 営業期間 | 〇〇年 4月 1日 ~ 〇〇年 6月30日 | | | | | | |
| 器具等の消毒方法の概要 | 消毒器具及び作業に要する器具・布片の保管場所の所在地 | 気仙沼市東新城3-3-3 名称:〇〇事務所 | | | | | |
| | 既消毒器具格納設備 | 材質: プラスチック、アルミなど 数: 1 | | | | | |
| | 既消毒器具携帯用容器 | 材質: プラスチック、アルミなど 数: 1 | | | | | |
| | 未消毒器具格納設備 | 材質: プラスチック、アルミなど 数: 1 | | | | | |
| | 未消毒器具携帯用容器 | 材質: プラスチック、アルミなど 数: 1 | | | | | |
| | 消毒設備 | <input type="checkbox"/> 紫外線消毒器 <input type="checkbox"/> 煮沸消毒器 <input type="checkbox"/> 蒸気消毒器 <input checked="" type="checkbox"/> 薬物消毒器及び消毒薬品(消毒用エタノール 逆性石鹼など) | | | | | |
| | 作業に要する器具・布片の数 | 作業衣 | 1枚 | くし | 5本 | かみそり | 5本 |
| | マスク | 1枚 | ブラシ | 3本 | バリカン | 2個 | その他 ブルーシート ほうき ちりとり |
| | はさみ | 5本 | タオル | 10枚 | 刈布 | 2枚 | |

営業期間は、疾病その他～は、**年度ごとの1年以内**です。
婚礼その他～、養護老人～、警察署～は、**3ヶ月以内**です。

備考

- 1 美容師免許証の写し
- 2 該当する事項の□に
- 3 用紙の大きさは、日

<添付文書>

美容師免許証原本を持参するか、コピーに免許所有者本人が「原本と相違ないこと」「氏名」「日付(記載日)」を記載してください。