

様式第9号(第7条関係)

(表面)  
出張美容業務届

年 月 日

(提出先)  
川越市保健所長

届出者 住 所  
氏 名  
電話番号

次のとおり出張美容を行いたいので、川越市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。

|                          |                       |              |  |
|--------------------------|-----------------------|--------------|--|
| 出張美容を行う美容師               | 住 所                   |              |  |
|                          | 氏 名                   |              |  |
|                          | 生 年 月 日               | 年 月 日        |  |
|                          | 登 録 番 号               | 大臣・( )知事 第 号 |  |
|                          | 登 録 年 月 日             | 年 月 日        |  |
|                          | 所属する美容所がある場合          | 名 称          |  |
|                          |                       | 所 在 地        |  |
|                          |                       | 電 話 番 号      |  |
|                          | 出張(派遣)専門の事業所に所属している場合 | 名 称          |  |
|                          |                       | 所 在 地        |  |
| 電 話 番 号                  |                       |              |  |
| 開設者氏名(法人の場合にあっては、代表者の氏名) |                       |              |  |
| 出張美容を行う場所                | 名 称                   |              |  |
|                          | 所 在 地                 |              |  |

(裏面)

|                      |                                                                                                                                                             |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 出張美容を行う<br>特 別 の 事 情 | <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に対して美容行うため。<br><input type="checkbox"/> 社会福祉施設等において、その入所者に対して美容を行うため。<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| 出張美容の<br>開始予定年月日     | 年            月            日                                                                                                                                 |
| 川 越 市 外 の<br>営 業 区 域 | さいたま市 ・ 越谷市 ・ 川口市 ・ 埼玉県(川越市、さいたま市、越谷市及び川口市を除く区域) ・ その他( )                                                                                                   |

添付書類

- 1 美容師免許証の写し
- 2 美容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する疾病の有無に関する医師の診断書
- 3 皮膚に接する布片等の消毒設備その他出張美容の業務を行う際に携帯する器具等が確認できるもの(持参又は写真等)
- 4 所属する美容所がある場合は、当該美容所の確認済書の写し(この書類を添付する場合にあっては、1から3までの書類の添付は不要)