

理容・美容
どちらかに○

(理容)・美容) 出張業務管理施設設置届

出張業務届出者と
同一の住所

年 月 日

大分市保健所長 殿

届出者 住所 大分市〇〇町〇番地の〇

氏名 大分 太郎

法人にあつては主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名

連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

理容・美容
どちらかに○

出張業務届出者と
同一の氏名

下記のとおり (理容)・美容) 出張業務管理施設を設置したので、大分市出張理容・出張美容衛生指導要領第6の規定により届け出ます。

記

設置者等	施設の所在地	大分市△△町△番△号 (管理施設の所在地を記入する)			
	氏名又は名称及び代表者の氏名	衛生 次郎 (設置者の氏名を記入する。届出者と同一の場合は届出者の氏名)			
	住所又は主たる事務所の所在地	大分市☆町☆番☆号 (設置者の住所を記入する。届出者と同一の場合は届出者の住所)			
構造	施設の構造	木造、コンクリート等を記入			床面積 〇.〇 m ²
	排水設備の有無	有無を記入	換気設備の有無	有無を記入	防虫設備 網戸、サッシ等を記入
設備	消毒器具	紫外線消毒器 等 (具体的な消毒器具を記入する)			
	消毒薬品	消毒用エタノール 等 (具体的な消毒薬品を記入する)			
	消毒済み器具	(収納設備) 材質 プラスチック製、木箱等を記入 容量 〇cm×〇cm×〇cm	(携行用収納箱) 材質 プラスチック製、木箱等を記入 容量 〇cm×〇cm×〇cm		
	使用済み器具 (消毒前器具)	(収納設備) 材質 プラスチック製、木箱等を記入 容量 〇cm×〇cm×〇cm	(携行用収納箱) 材質 プラスチック製、木箱等を記入 容量 〇cm×〇cm×〇cm		
	消毒済みタオル	(収納設備) 材質 プラスチック製、木箱等を記入 容量 〇cm×〇cm×〇cm	(携行用収納箱) 材質 プラスチック製、木箱等を記入 容量 〇cm×〇cm×〇cm		
	作業衣	白衣又は淡い色の作業衣等を記入する			
	業務に要する器具等の品名数量	ハサミ2個、クシ2個、カミソリ2個、タオル5枚 等(器具等の品名と数量を記入する。別紙1のとおりでも可。)			
	救急処置薬品等	消毒薬、絆創膏 等(救急措置薬品名等を記入する)			