

札幌市美容師法施行細則（平成12年規則第30号）（新旧対照表）

現 行	改正後	備考
<p>(地位の承継の届出)</p> <p>第5条 省令第21条第1項に規定する届出書は、<u>美容所相続承継届（様式5）</u>によるものとする。</p> <p>2 <u>省令第22条第1項に規定する届出書は、美容所合併承継届（様式6）によるものとする。</u></p> <p>3 <u>省令第22条の2第1項に規定する届出書は、美容所分割承継届（様式7）によるものとする。</u></p> <p><u>（新設）</u></p>	<p>(地位の承継の届出)</p> <p>第5条 省令第20条の2第1項、<u>第21条第1項、第22条第1項及び第22条の2第1項</u>に規定する届出書は、<u>美容所承継届（様式5）</u>によるものとする。</p> <p>2 <u>省令第21条第2項第2号に規定する同意書は、美容所開設者相続同意証明書（様式6）とする。</u></p>	<p>事業譲渡による営業者の地位の承継の手續に関する法改正に伴う改正</p> <p>美容所開設者相続同意証明書の新設に係る改正</p>

現 行	改正後	備考																																																																																																														
<p>様式 1</p> <p style="text-align: center;">美 容 所 開 設 届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 札幌市保健所長</p> <p style="text-align: center;">開設者 住 所 氏 名</p> <p style="text-align: center;">〔 法人にあっては、主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名 〕</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p>美容所を開設するので、美容師法第 1 1 条第 1 項の規定により、<u>次のとおり</u>届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">施設 の 名 称</td> <td style="width:85%;">(電話番号)</td> </tr> <tr> <td>施設 の 所 在 地</td> <td>札幌市 区</td> </tr> <tr> <td>開設予定年月日</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">理容所と重複開設する場合</td> <td>理容所の名称</td> </tr> <tr> <td>理容所の開設予定年月日 年 月 日 (現に理容所を開設している場合は記入不要)</td> </tr> <tr> <td>美容師について、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染病疾病の有無</td> <td>有 () 無</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">従 業 者 名 簿</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">氏 名</td> <td rowspan="2">免 許 等 登 録 番 号</td> <td rowspan="2">免 許 等 取 得 年 月 日</td> <td colspan="2">※ 照 合 欄</td> </tr> <tr> <td>免 許 関 係</td> <td>健 康 診 断</td> </tr> <tr> <td>管理美容師</td> <td>管理第 号 第 号</td> <td>管理</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5">(住所)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>第 号</td> <td>. .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>第 号</td> <td>. .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>第 号</td> <td>. .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>第 号</td> <td>. .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>第 号</td> <td>. .</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	施設 の 名 称	(電話番号)	施設 の 所 在 地	札幌市 区	開設予定年月日	年 月 日	理容所と重複開設する場合	理容所の名称	理容所の開設予定年月日 年 月 日 (現に理容所を開設している場合は記入不要)	美容師について、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染病疾病の有無	有 () 無	従 業 者 名 簿		氏 名	免 許 等 登 録 番 号	免 許 等 取 得 年 月 日	※ 照 合 欄		免 許 関 係	健 康 診 断	管理美容師	管理第 号 第 号	管理			(住所)						第 号	. .				第 号	. .				第 号	. .				第 号	. .				第 号	. .			<p>様式 1</p> <p style="text-align: center;">美 容 所 開 設 届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 札幌市保健所長</p> <p style="text-align: center;">開設者 住 所 氏 名</p> <p style="text-align: center;">〔 法人にあっては、主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名 〕</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p>美容所を開設するので、美容師法第 1 1 条第 1 項の規定により、届け出ます。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">施設 の 名 称</td> <td style="width:85%;">(電話番号)</td> </tr> <tr> <td>施設 の 所 在 地</td> <td>札幌市 区</td> </tr> <tr> <td>開設予定年月日</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">理容所と重複開設する場合</td> <td>理容所の名称</td> </tr> <tr> <td>理容所の開設予定年月日 年 月 日 (現に理容所を開設している場合は記入不要)</td> </tr> <tr> <td>美容師について、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染病疾病の有無</td> <td>有 () 無</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">従 業 者 名 簿</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">氏 名</td> <td rowspan="2">免 許 等 登 録 番 号</td> <td rowspan="2">免 許 等 取 得 年 月 日</td> <td colspan="2">※ 照 合 欄</td> </tr> <tr> <td>免 許 関 係</td> <td>健 康 診 断</td> </tr> <tr> <td>管理美容師</td> <td>管理第 号 第 号</td> <td>管理</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5">(住所)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>第 号</td> <td>. .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>第 号</td> <td>. .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>第 号</td> <td>. .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>第 号</td> <td>. .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>第 号</td> <td>. .</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	施設 の 名 称	(電話番号)	施設 の 所 在 地	札幌市 区	開設予定年月日	年 月 日	理容所と重複開設する場合	理容所の名称	理容所の開設予定年月日 年 月 日 (現に理容所を開設している場合は記入不要)	美容師について、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染病疾病の有無	有 () 無	従 業 者 名 簿		氏 名	免 許 等 登 録 番 号	免 許 等 取 得 年 月 日	※ 照 合 欄		免 許 関 係	健 康 診 断	管理美容師	管理第 号 第 号	管理			(住所)						第 号	. .				第 号	. .				第 号	. .				第 号	. .				第 号	. .			
施設 の 名 称	(電話番号)																																																																																																															
施設 の 所 在 地	札幌市 区																																																																																																															
開設予定年月日	年 月 日																																																																																																															
理容所と重複開設する場合	理容所の名称																																																																																																															
	理容所の開設予定年月日 年 月 日 (現に理容所を開設している場合は記入不要)																																																																																																															
美容師について、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染病疾病の有無	有 () 無																																																																																																															
従 業 者 名 簿																																																																																																																
氏 名	免 許 等 登 録 番 号	免 許 等 取 得 年 月 日	※ 照 合 欄																																																																																																													
			免 許 関 係	健 康 診 断																																																																																																												
管理美容師	管理第 号 第 号	管理																																																																																																														
(住所)																																																																																																																
	第 号	. .																																																																																																														
	第 号	. .																																																																																																														
	第 号	. .																																																																																																														
	第 号	. .																																																																																																														
	第 号	. .																																																																																																														
施設 の 名 称	(電話番号)																																																																																																															
施設 の 所 在 地	札幌市 区																																																																																																															
開設予定年月日	年 月 日																																																																																																															
理容所と重複開設する場合	理容所の名称																																																																																																															
	理容所の開設予定年月日 年 月 日 (現に理容所を開設している場合は記入不要)																																																																																																															
美容師について、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染病疾病の有無	有 () 無																																																																																																															
従 業 者 名 簿																																																																																																																
氏 名	免 許 等 登 録 番 号	免 許 等 取 得 年 月 日	※ 照 合 欄																																																																																																													
			免 許 関 係	健 康 診 断																																																																																																												
管理美容師	管理第 号 第 号	管理																																																																																																														
(住所)																																																																																																																
	第 号	. .																																																																																																														
	第 号	. .																																																																																																														
	第 号	. .																																																																																																														
	第 号	. .																																																																																																														
	第 号	. .																																																																																																														

現 行				改正後				備考		
構造及び設備の概要				構造及び設備の概要				開設届の記載事項を一部削除 ・土足・上履の別 ・消毒室の有無		
主要いす台数	台	洗髪・洗顔設備	シャンプーボール	台	主要いす台数	台	洗髪・洗顔設備		シャンプーボール	台
作業場面積	m ²		前流し式	台	作業場面積	m ²			前流し式	台
待合所面積	m ²	手指・器具洗浄設備		台	待合所面積	m ²	手指・器具洗浄設備			台
床の仕上げ	クッションフロアー	消毒室の有無	有	無	床の仕上げ	クッションフロアー	消毒器具保管設備			
	その他()	消毒済器具保管設備				その他()			消毒済布片保管設備	
腰板の仕上げ	ビニールクロス	消毒済布片保管設備			腰板の仕上げ	ビニールクロス	蒸気消毒器			台
	その他()	蒸気消毒器		台		その他()	紫外線消毒器			台
作業場待合所の区画		紫外線消毒器		台	作業場待合所の区画		使用消毒液			
		使用消毒液								
土足・上履の別	土足・上履				給水設備	水道水・地下水	消毒容器			個
給水設備	水道水・地下水	消毒容器		個	排水設備	市下水道	ふた付汚物箱			個
排水設備	市下水道	ふた付汚物箱		個		その他()	ふた付毛髪箱			個
		その他()	ふた付毛髪箱		個					

注 ※印の欄は記入しないでください。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。

現 行	改正後	備考
<p>様式2 (表)</p> <p>(表)</p> <p style="text-align: center;">美容師法</p> <p style="text-align: center;">確 認 証</p>  <p style="text-align: center;">第 年 月 日 号</p> <p>美容所の所在地 美容所の名称 開設者の氏名 <u>作業場の面積</u> <u>いすの台数</u></p> <p>年 月 日届出のあった美容所の開設については、 美容師法第12条の規定により、確認しました。</p> <p style="text-align: right;">札幌市保健所長 印</p>	<p>様式2 (表)</p> <p>(表)</p> <p style="text-align: center;">美容師法</p> <p style="text-align: center;">確 認 証</p>  <p style="text-align: center;">第 年 月 日 号</p> <p>美容所の所在地 美容所の名称 開設者の氏名</p> <p>年 月 日届出のあった美容所の開設については、 美容師法第12条の規定により、確認しました。</p> <p style="text-align: right;">札幌市保健所長 印</p>	<p>備考</p> <p>作業場の面積、いすの台数の記載欄を削る</p>

現 行

改正後

備考

様式 2

様式 2 (裏)

(裏)

(裏)

変 更 事 項 記 入 欄

変 更 事 項 記 入 欄

変 更 年 月 日	変 更 事 項	監 視 員 印
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

変 更 年 月 日	変 更 事 項	確 認 印
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

押印欄の名称の変更

現 行	改正後	備考
<p>(新設)</p>	<p>様式5 (その1)</p> <p style="text-align: center;">美 容 所 承 継 届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 札幌市保健所長</p> <p>届出者 住 所 氏 名 生年月日 年 月 日 〔 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のみ 〕 電話番号</p> <p>譲渡により美容所の開設者の地位を承継したので、美容師法第12条の2第2項の規定により、届け出ます。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 施設の名称及び所在地 2 美容所を譲渡した者の住所及び氏名（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） 3 譲渡の年月日 <p>備考 この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。</p>	<p>事業譲渡による営業者の地位の承継に係る美容所承継届の新設</p>

現 行	改正後	備考
<p>様式 5</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">美 容 所 相 続 承 継 届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(あて先) 札幌市保健所長</p> <p>届出者 住 所 氏 名 生年月日 年 月 日 電話番号</p> <p>相続により美容所の開設者の地位を承継したので、美容師法第12条の2第2項の規定により、<u>次のとおり</u>届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 施設の名称及び所在地 2 被相続人の氏名及び住所 3 被相続人との続柄 4 相続開始の年月日 </div> <p>備考 この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。</p>	<p>様式 5 (その2)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">美 容 所 承 継 届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 札幌市保健所長</p> <p>届出者 住 所 氏 名 生年月日 年 月 日 電話番号</p> <p>相続により美容所の開設者の地位を承継したので、美容師法第12条の2第2項の規定により、届け出ます。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 施設の名称及び所在地 2 被相続人の氏名及び住所 3 被相続人との続柄 4 相続開始の年月日 </div> <p>備考 この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。</p>	<p>様式5(その1)の新設に伴う規定整備及び様式名の変更</p> <p>規定整備</p> <p>規定整備</p> <p>規定整備</p>

現 行	改正後	備考
<p>様式 6</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 90%;"> <p style="text-align: center;">美 容 所 合 併 承 継 届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(あて先) 札幌市保健所長</p> <p style="margin-left: 100px;">届出者 主たる事務所の所在地 法人の名称 代表者の氏名 電話番号</p> <p>合併により美容所の開設者の地位を承継したので、美容師法第12条の2第2項の規定により、<u>次のとおり</u>届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 施設の名称及び所在地 2 合併により消滅した法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 3 合併の年月日 </div> <p>備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。</p>	<p>様式 5 (その3)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 90%;"> <p style="text-align: center;">美 容 所 承 継 届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 札幌市保健所長</p> <p style="margin-left: 100px;">届出者 主たる事務所の所在地 法人の名称 代表者の氏名 電話番号</p> <p>合併により美容所の開設者の地位を承継したので、美容師法第12条の2第2項の規定により、届け出ます。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 施設の名称及び所在地 2 合併により消滅した法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 3 合併の年月日 </div> <p>備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。</p>	<p>様式5(その1)の新設に伴う規定整備及び様式名の変更</p> <p>規定整備</p> <p>規定整備</p> <p>規定整備</p>

現 行	改正後	備考
<p>様式 7</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px;"> <p style="text-align: center;">美 容 所 分 割 承 継 届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(あて先) 札幌市保健所長</p> <p>届出者 主たる事務所の所在地 法人の名称 代表者の氏名 電話番号</p> <p>分割により美容所の開設者の地位を承継したので、美容師法第12条の2第2項の規定により、<u>次のとおり</u>届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 施設の名称及び所在地 2 分割前の法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 3 分割の年月日 </div> <p>備考 この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。</p>	<p>様式 5 (その4)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px;"> <p style="text-align: center;">美 容 所 承 継 届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 札幌市保健所長</p> <p>届出者 主たる事務所の所在地 法人の名称 代表者の氏名 電話番号</p> <p>分割により美容所の開設者の地位を承継したので、美容師法第12条の2第2項の規定により、届け出ます。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 施設の名称及び所在地 2 分割前の法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 3 分割の年月日 </div> <p>備考 この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。</p>	<p>様式5(その1)の新設に伴う規定整備及び様式名の変更</p> <p>規定整備</p> <p>規定整備</p> <p>規定整備</p>

現 行	改正後	備考
<p>(新設)</p>	<p><u>様式 6</u></p> <p style="text-align: center;">美 容 所 開 設 者 相 続 同 意 証 明 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 札幌市保健所長</p> <p style="text-align: right;">証 明 者 氏 名</p> <p>次のとおり美容所の開設者について相続があったことを証明します。</p> <p>1 被相続人の氏名及び住所</p> <p>2 美容所の開設者の地位を承継すべき相続人として選定された者の氏名及び住所</p> <p>注1 証明者の氏名の部分は、美容所の開設者の地位を承継すべき相続人として選定された者以外の相続人全員が記名してください。</p> <p>2 この証明書には、保健所長が必要と認める関係書類を添付してください。</p> <p>備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。</p>	<p>美容所開設者相続同意 証明書の新設</p>