

(規則様式第1号)

理容師出張業務承認申請書

年 月 日

長野県知事 殿

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、その名称及び代表者名） ㊟

電話番号

下記のとおり、出張して理容の業務を行いたいので、承認してください。

記

- 1 出張しようとする場所

- 2 出張業務を要する理由

- 3 出張業務に従事する理容師の氏名、住所、生年月日、免許証番号及び従事する理容所名

- 4 出張業務開始予定年月日

年 月 日

(備考) 氏名（法人にあつては、代表者名）を自署する場合においては、押印を省略することができる。

(様式第1号)

携行品一覧表

携行品	名称(品名)等	数量
○ 洗浄及び消毒済みのはさみ等の理容器具 ○ 上記の器具類を衛生的かつ安全に収納できるもの		
○ 使用済みのはさみ等の理容器具を安全に収納できるもの		
○ 消毒された布片類・タオル ○ 上記の布片類・タオルを衛生的に収納できるもの		
○ 外傷に対する救急処置に必要な薬品及び衛生材料		
○ 手洗いに必要な石ケン、消毒液等		
○ その他必要な携行品 (消毒に必要な器材を含む)		

(添付書類) 携行品の写真(従事理容師は省略可。)