別記様式第５号

出張業務移動（理容・美容）車設置届

　　　　　　　　　　　年　　月　　日

大分県　　　　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　届出者　住所

　　　　　氏名

　　　　　　　　　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

　　　　　下記のとおり出張業務移動（理容・美容）車を設置したので、大分県出張理容・出美容衛生

指導要領第６の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設  置  者  等 | 営業車の保管場所 |  | | | | | | |
| 氏名又は名称及び代表者の氏名 |  | | | | | | |
| 住所又は主たる事務所の所在地 |  | | | | | | |
| 構  造  設  　備  　等 | 営業車の構造等 | 車両番号 |  | | | 車台番号 |  | |
| 車体形状 |  | | | 有効期限 |  | |
| 面　　積　　等 | 作業面積 | ㎡ | | 天井高 | cm | 理美容ｲｽ | 台 |
| 排水等設備 | 洗髪イス | 台 | | 給水ﾀﾝｸ | m３ | 排水ﾀﾝｸ | m３ |
| 消毒設備 | 紫外線消毒器 | | 台 | | その他 |  | |
| 消毒済み器具収納設備 | 材　質 |  | | | 容　量 |  | |
| 未消毒器具収納設備 | 材　質 |  | | | 容　量 |  | |
| 有蓋汚物容器 | 毛髪用 |  | | | 汚物用 |  | |
| 業務に要する  器具等の数量 |  | | | | | | |

　　　　添付書類　　車検証の写し、外観図