

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  
法人にあつ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	m <sup>2</sup>	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	m <sup>3</sup>	排水タンク	m <sup>3</sup>	
	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