

埼玉県美容業生活衛生同業組合組合員

美容所構造設備台帳



No.

氏名	ふりがな

美容所名	ふりがな		電話番号	
			Fax 番号	
			メールアドレス	
開設している所在地	〒 - 埼玉県			
開設者 本籍				
住所				
氏名		生年月日	昭和・平成	年 月 日
免許証 No	県 第	号	免許年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
管理美容師 本籍				
氏名		生年月日	昭和・平成	年 月 日
修了証 No	県 第	号	修了年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
開設確認年月日	令和 年 月 日	廃業	令和 年 月 日	
組合加入年月日	令和 年 月 日	休業	令和 年 月 日	
		再開	令和 年 月 日	
構造及び設備の概要	美容所の面積	m ²	セット椅子の台数	台 (適用)
	シャンプー台	台	鏡	面
組合員記名捺印	上記の通り相違ありません 氏名 (印)			
支部長確認捺印	上記の確認いたしました 氏名 (印)			
備考	(役員または支部役員或いは表彰年月日その他を記入する)			

この台帳は(本)は本部、(支)は支部に控えとして備え付けるものとします。

- ①管理美容師のいる場合は管理美容師欄に記入してください。
- ②開設者が法人の場合には代表者の氏名を記入してください。
- ③組合員及び支部長は各々該当欄に記入捺印してください。
- ④この「美容所構造設備台帳」は加入申込書に替えられます。

埼玉県美容業生活衛生同業組合組合員

美容所構造設備台帳



No.

氏名	ふりがな

美容所名	ふりがな		電話番号	
			Fax 番号	
			メールアドレス	
開設している所在地	〒 - 埼玉県			
開設者 本籍				
住所				
氏名		生年月日	昭和・平成	年 月 日
免許証 No	県 第	号	免許年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
管理美容師 本籍				
氏名		生年月日	昭和・平成	年 月 日
修了証 No	県 第	号	修了年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
開設確認年月日	令和 年 月 日	廃業	令和 年 月 日	
組合加入年月日	令和 年 月 日	休業	令和 年 月 日	
		再開	令和 年 月 日	
構造及び設備の概要	美容所の面積	m ²	セット椅子の台数	台 (適用)
	シャンプー台	台	鏡	面
組合員記名捺印	上記の通り相違ありません 氏名 (印)			
支部長確認捺印	上記の確認いたしました 氏名 (印)			
備考	(役員または支部役員或いは表彰年月日その他を記入する)			

この台帳は(本)は本部、(支)は支部に控えとして備え付けるものとします。

- ①管理美容師のいる場合は管理美容師欄に記入してください。
- ②開設者が法人の場合には代表者の氏名を記入してください。
- ③組合員及び支部長は各々該当欄に記入捺印してください。
- ④この「美容所構造設備台帳」は加入申込書に替えられます。