

旅館業法施行細則等の一部を改正する規則をここに公布する。
令和5年10月12日

香川県知事 池田豊人

香川県規則第39号

旅館業法施行細則等の一部を改正する規則
(旅館業法施行細則の一部改正)

第1条 旅館業法施行細則(昭和33年香川県規則第7号)の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前
<p>(遊離残留塩素濃度) 第4条 略</p> <p><u>(譲渡による承継の承認申請)</u> <u>第5条 法第3条の2第1項の承認を受けようとする者は、譲渡による営業者の地位の承継承認申請書(第1号様式の2)を所管保健所長に提出しなければならない。</u></p> <p>(合併又は分割による承継の承認申請) 第6条 法第3条の3第1項の承認を受けようとする者は、合併による場合にあつては合併による営業者の地位の承継承認申請書(第2号様式)を、分割による場合にあつては分割による営業者の地位の承継承認申請書(第2号様式の2)を所管保健所長に提出しなければならない。</p> <p>(相続による承継の承認申請) 第7条 法第3条の4第1項の承認を受けようとする者は、相続による営業者の地位の承継承認申請書(第3号様式)を所管保健所長に提出しなければならない。</p> <p>(変更等の届出) 第8条 旅館業法施行規則第4条の規定による届出をしようとする者は、第2条又は前3条の申請書の記載事項(旅館業の種別を除く。)を変更した場合にあつては旅館業許可申請書等記載事項変更届(第4号様式)を、旅館業の全部若しくは一部を停止し、又は廃止した場合にあつては旅館業停止(廃止)届(第5号様式)を所管保健所長に提出しなければならない。</p>	<p>(遊離残留塩素濃度) 第4条 略</p> <p>(合併又は分割による承継の承認申請) 第5条 法第3条の2第1項の承認を受けようとする者は、合併による場合にあつては合併による営業者の地位の承継承認申請書(第2号様式)を、分割による場合にあつては分割による営業者の地位の承継承認申請書(第2号様式の2)を所管保健所長に提出しなければならない。</p> <p>(相続による承継の承認申請) 第6条 法第3条の3第1項の承認を受けようとする者は、相続による営業者の地位の承継承認申請書(第3号様式)を所管保健所長に提出しなければならない。</p> <p>(変更等の届出) 第7条 旅館業法施行規則第4条の規定による届出をしようとする者は、第2条又は前2条の申請書の記載事項(旅館業の種別を除く。)を変更した場合にあつては旅館業許可申請書等記載事項変更届(第4号様式)を、旅館業の全部若しくは一部を停止し、又は廃止した場合にあつては旅館業停止(廃止)届(第5号様式)を所管保健所長に提出しなければならない。</p>

第1号様式（第2条関係）

(日本産業規格A列4番)

台帳番号	許可年月日及び番号	旅館業施設の名称	電話番号
旅館業許可申請書			
香川県		保健所長 殿	年 月 日
根拠法令		旅館業法第3条第1項	
申請者	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	〒	
	氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)	年 月 日生	
旅館業施設の所在地		〒	
旅館業の種別		旅館・ホテル営業 簡易宿所営業 下宿営業	
旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無及び該当するときは、その内容		有・無	
おおむね100メートルの区域内にある学校（大学を除く。）、児童福祉施設及び社会教育施設の名称			
建物の構造		木造・簡易耐火造・鉄筋造・鉄筋コンクリート造	
玄関帳場等の設備		有・無	
個人用浴室以外の浴室		有（ 室）・無	

（太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。）

(受付印)

香川県証紙欄 (消印してはならない。)

- 備考 次の書類を添付すること。
- 1 旅館業施設の周囲200メートル以内の見取図
 - 2 旅館業施設の構造設備を明らかにする図面
 - 3 旅館業施設の各階ごとに次に掲げる事項を明らかにする書類
 (1) 各客室の寝台の有無
 (2) 客室数及び各客室の定員
 (3) 各客室の床面積
 (4) 換気、採光、照明、防湿及び排水の設備の状況
 (5) 食堂、浴室、洗面設備及び便所の状況
 (6) 暖房及び冷房設備の状況
 - 4 個人用浴室以外の浴室に係る湯水の配管図
 - 5 浴槽水及び水道水以外の湯水を用いる原水の水質検査の結果
 - 6 法人にあっては、定款又は寄附行為の写し
 - 7 条例第2条第2項の適用を受けようとするときは、その理由を記載した書類

第1号様式（第2条関係）

(日本産業規格A列4番)

台帳番号	許可年月日及び番号	旅館業施設の名称	電話番号
旅館業許可申請書			
香川県		保健所長 殿	年 月 日
根拠法令		旅館業法第3条第1項	
申請者	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	〒	
	氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)	年 月 日生	
旅館業施設の所在地		〒	
旅館業の種別※		旅館・ホテル営業 簡易宿所営業 下宿営業	
旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無及び該当するときは、その内容		有・無	
おおむね100メートルの区域内にある学校（大学を除く。）、児童福祉施設及び社会教育施設の名称			
建物の構造※		木造・簡易耐火造・鉄筋造・鉄筋コンクリート造	
玄関帳場等の設備※		有・無	
個人用浴室以外の浴室※		有（ 室）・無	

（太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。）

(受付印)

香川県証紙欄 (消印してはならない。)

- 備考 次の書類を添付すること。
- 1 旅館業施設の周囲200メートル以内の見取図
 - 2 旅館業施設の構造設備を明らかにする図面
 - 3 旅館業施設の各階ごとに次に掲げる事項を明らかにする書類
 (1) 各客室の寝台の有無
 (2) 客室数及び各客室の定員
 (3) 各客室の床面積
 (4) 換気、採光、照明、防湿及び排水の設備の状況
 (5) 食堂、浴室、洗面設備及び便所の状況
 (6) 暖房及び冷房設備の状況
 - 4 個人用浴室以外の浴室に係る湯水の配管図
 - 5 浴槽水及び水道水以外の湯水を用いる原水の水質検査の結果
 - 6 法人にあっては、定款又は寄附行為の写し
 - 7 条例第2条第2項の適用を受けようとするときは、その理由を記載した書類
 - 8 旅館業法第3条第1条の許可を受けて旅館業を営む者から、当該旅館業を譲り受けた者で、※印の欄又は営業施設の構造設備について必要がなく、その記載又は備考2の図面の添付を省略する場合にあっては、当該営業を譲り受けたことを証する書類

第1号様式の2（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

香 川 県 証 紙 欄
（消印してはならない。）

譲渡による営業者の地位の承継承認申請書

年 月 日

香川県 保健所長 殿

譲受人 住 所
(〒)

氏 名

生年月日

〔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〕

譲渡人 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〕

次のとおり譲渡による営業者の地位の承継の承認を受けたいので、旅館業法第3条の2第1項の規定により申請します。

- 1 旅館業施設の名称及び所在地
- 2 旅館業の種別
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 譲渡の予定年月日 年 月 日
- 5 旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無及び該当するときは、その内容

備考 次の書類を添付すること。

- 1 旅館業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 譲受人が法人の場合にあっては、譲受人の定款又は寄附行為の写し

第2号様式（第6条関係）

（日本産業規格A列4番）

香 川 県 証 紙 欄
（消印してはならない。）

合併による営業者の地位の承継承認申請書

年 月 日

香川県 保健所長 殿

申請者 主たる事務所
の所在地
(〒)
名 称
代表者の氏名

次のとおり合併による営業者の地位の承継の承認を受けたいので、旅館業法第3条の3第1項の規定により申請します。

- 1 旅館業施設の名称及び所在地
- 2 旅館業の種別
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 合併により消滅する法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
- 5 合併後存続する法人又は合併により設立される法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
- 6 合併の予定年月日 年 月 日
- 7 旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無及び該当するときは、その内容

備考 合併後存続する法人又は合併により設立される法人の定款又は寄附行為の写しを添付すること。

第2号様式（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

香 川 県 証 紙 欄
（消印してはならない。）

合併による営業者の地位の承継承認申請書

年 月 日

香川県 保健所長 殿

申請者 主たる事務所
の所在地
名 称
代表者の氏名

次のとおり合併による営業者の地位の承継の承認を受けたいので、旅館業法第3条の2第1項の規定により申請します。

- 1 旅館業施設の名称及び所在地
- 2 旅館業の種別
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 合併により消滅する法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
- 5 合併後存続する法人又は合併により設立される法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
- 6 合併の予定年月日 年 月 日
- 7 旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無及び該当するときは、その内容

備考 合併後存続する法人又は合併により設立される法人の定款又は寄附行為の写しを添付すること。

第2号様式の2 (第6条関係)

(日本産業規格A列4番)

香 川 県 証 紙 欄
(消印してはならない。)

分割による営業者の地位の承継承認申請書

年 月 日

香川県 保健所長 殿

申請者 主たる事務所
の所在地
(〒)
名 称
代表者の氏名

次のとおり分割による営業者の地位の承継の承認を受けたいので、旅館業法第3条の3第1項の規定により申請します。

- 1 旅館業施設の名称及び所在地
- 2 旅館業の種別
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 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
- 5 分割により旅館業を承継する法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
- 6 分割の予定年月日 年 月 日
- 7 旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無及び該当するときは、その内容備考 分割により旅館業を承継する法人の定款又は寄附行為の写しを添付すること。

第2号様式の2 (第5条関係)

(日本産業規格A列4番)

香 川 県 証 紙 欄
(消印してはならない。)

分割による営業者の地位の承継承認申請書

年 月 日

香川県 保健所長 殿

申請者 主たる事務所
の所在地
名 称
代表者の氏名

次のとおり分割による営業者の地位の承継の承認を受けたいので、旅館業法第3条の2第1項の規定により申請します。

- 1 旅館業施設の名称及び所在地
- 2 旅館業の種別
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 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
- 5 分割により旅館業を承継する法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
- 6 分割の予定年月日 年 月 日
- 7 旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無及び該当するときは、その内容備考 分割により旅館業を承継する法人の定款又は寄附行為の写しを添付すること。

第3号様式（第7条関係）

（日本産業規格A列4番）

香川県 証紙欄
（消印してはならない。）

相続による営業者の地位の承継承認申請書

年 月 日

香川県 保健所長 殿

申請者 住 所

(〒)

氏 名

生年月日 年 月 日

被相続人との続柄

次のとおり相続による営業者の地位の承継の承認を受けたいので、旅館業法第3条の4第1項の規定により申請します。

- 1 旅館業施設の名称及び所在地
- 2 旅館業の種別
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 被相続人の氏名及び住所
- 5 相続開始の年月日 年 月 日
- 6 旅館業法第3条第2項各号（第7号を除く。）に該当することの有無及び該当するときは、その内容

備考 次の書類を添付すること。

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書

第3号様式（第6条関係）

（日本産業規格A列4番）

香川県 証紙欄
（消印してはならない。）

相続による営業者の地位の承継承認申請書

年 月 日

香川県 保健所長 殿

申請者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

被相続人との続柄

次のとおり相続による営業者の地位の承継の承認を受けたいので、旅館業法第3条の3第1項の規定により申請します。

- 1 旅館業施設の名称及び所在地
- 2 旅館業の種別
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 被相続人の氏名及び住所
- 5 相続開始の年月日 年 月 日
- 6 旅館業法第3条第2項各号（第7号を除く。）に該当することの有無及び該当するときは、その内容

備考 次の書類を添付すること。

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書

第4号様式（第8条関係）

（日本産業規格A列4番）

旅館業許可申請書等記載事項変更届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり旅館業許可申請書（承継承認申請書）の記載事項に変更があったので、旅館業法施行規則第4条の規定により届け出ます。

- 1 旅館業施設の名称及び所在地
- 2 旅館業の種別
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 変更事項
変更前
変更後
- 5 変更の理由
- 6 変更年月日 年 月 日

備考 構造設備を変更したときは、変更の状況を示す図面を添付すること。

第4号様式（第7条関係）

（日本産業規格A列4番）

旅館業許可申請書等記載事項変更届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり旅館業許可申請書（承継承認申請書）の記載事項に変更があったので、旅館業法施行規則第4条の規定により届け出ます。

- 1 旅館業施設の名称及び所在地
- 2 旅館業の種別
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 変更事項
変更前
変更後
- 5 変更の理由
- 6 変更年月日 年 月 日

備考 構造設備を変更したときは、変更の状況を示す図面を添付すること。

第5号様式（第8条関係）

（日本産業規格A列4番）

旅館業停止（廃止）届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり旅館業を停止（廃止）したので、旅館業法施行規則第4条の規定により届け出ます。

- 1 旅館業施設の名称及び所在地
- 2 旅館業の種別
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 停止（廃止）した旅館業の範囲
- 5 停止（廃止）の理由
- 6 廃止の年月日 年 月 日
- 7 停止の期間 年 月 日から 年 月 日まで

第5号様式（第7条関係）

（日本産業規格A列4番）

旅館業停止（廃止）届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり旅館業を停止（廃止）したので、旅館業法施行規則第4条の規定により届け出ます。

- 1 旅館業施設の名称及び所在地
- 2 旅館業の種別
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 停止（廃止）した旅館業の範囲
- 5 停止（廃止）の理由
- 6 廃止の年月日 年 月 日
- 7 停止の期間 年 月 日から 年 月 日まで

（クリーニング業法施行細則の一部改正）

第2条 クリーニング業法施行細則（昭和26年香川県規則第5号）の一部を次のように改正する。
次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前
<p>（書類等の様式） 第13条 略</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">略</div>	<p>（書類等の様式） 第13条 次の表の左欄に掲げる書類等の様式は、それぞれ同表の右欄に掲げるところによる。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">略</div>

法第5条第3項の規定によるクリーニング所等廃止届	略
法第5条の3第2項の規定による譲渡による営業者の地位の承継届	第3号様式の2
法第5条の3第2項の規定による相続による営業者の地位の承継届	略
略	

法第5条第3項の規定によるクリーニング所等廃止届	略
法第5条の3第2項の規定による相続による営業者の地位の承継届	略
略	

第1号様式（第13条関係）
（表）

（日本産業規格A列4番）

台帳番号	名	氏	電話番号	香川県証紙欄 (消印してはならない。)	受付印
クリーニング所開設届 年 月 日					
香川県 保健所長 殿					
根拠法令		クリーニング業法第5条第1項			
クリーニング所の名称					
クリーニング所の所在地		〒			
開設予定年月日		年 月 日			
営業者	本籍（都道府県名）				
	氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)			年 月 日生	
	住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	〒			
	他のクリーニング所の開設又は無店舗取次店の営業の有無	有 ・ 無			
本籍（都道府県名）	その他の従事者数		人		
氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)	年 月 日生	業務形態	受取り及び引渡しのみ・それ以外		
住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	〒	クリーニング業法第3条第3項第5号に規定する洗濯物	取り扱う ・ 取り扱わない		

（太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。）

第1号様式（第13条関係）
（表）

（日本産業規格A列4番）

台帳番号	名	氏	電話番号	香川県証紙欄 (消印してはならない。)	受付印
クリーニング所開設届 年 月 日					
香川県 保健所長 殿					
根拠法令		クリーニング業法第5条第1項			
クリーニング所の名称					
クリーニング所の所在地		〒			
開設予定年月日		年 月 日			
営業者	本籍（都道府県名）				
	氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)			年 月 日生	
	住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	〒			
	他のクリーニング所の開設又は無店舗取次店の営業の有無	有 ・ 無			
本籍（都道府県名）	その他の従事者数		人		
氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)	年 月 日生	業務形態	受取り及び引渡しのみ・それ以外		
住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	〒	クリーニング業法第3条第3項第5号に規定する洗濯物	取り扱う ・ 取り扱わない		

（太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。）

(裏)

構造設備の概要

Table with 4 columns: Item, Specification, and two Yes/No columns. Rows include floor construction, lighting, cleaning equipment, and water supply.

備考 次の書類を添付すること。
1 クリーニング所の構造設備の概要を示す図面
2 他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
(1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
(2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号
(3) 従事者数
(4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名
3 苦情の申出先について記載した書面

第1号様式の2 (第13条関係)

(日本産業規格A列4番)

Application form for cleaning business registration. Includes fields for applicant name, address, business start date, and contact information.

備考 次の書類を添付すること。
1 業務用車両の構造の概要を示す図面
2 他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
(1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
(2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号
(3) 従事者数 (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名
3 苦情の申出先について記載した書面

(裏)

構造設備の概要※

Table with 4 columns: Item, Specification, and two Yes/No columns. Rows include floor construction, lighting, cleaning equipment, and water supply.

備考 次の書類を添付すること。
1 クリーニング所の構造設備の概要を示す図面
2 他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
(1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
(2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号
(3) 従事者数
(4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名
3 苦情の申出先について記載した書面
4 クリーニング業法第5条第1項の届出をした営業者から当該営業を譲り受けた者で、※印の欄について変更がなく、その記載を省略する場合には、当該営業を譲り受けたことを証する書類

第1号様式の2 (第13条関係)

(日本産業規格A列4番)

Application form for cleaning business registration. Includes fields for applicant name, address, business start date, and contact information.

備考 次の書類を添付すること。
1 業務用車両の構造の概要を示す図面
2 他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
(1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
(2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号
(3) 従事者数 (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名
3 苦情の申出先について記載した書面
4 クリーニング業法第5条第2項の届け出をした営業者から当該営業を譲り受けた者で、※印の欄又は備考1の図面に変更がなく、その記載又は添付を省略する場合には、当該営業を譲り受けたことを証する書類

第2号様式（第13条関係）

（日本産業規格A列4番）

クリーニング所等変更届

年 月 日

香川県 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 〕

次のとおり（クリーニング所開設届出事項・無店舗取次店営業届出事項）に変更があつたので、クリーニング業法第5条第3項の規定により届け出ます。

- 1 クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 2 クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所
- 3 変更事項
変更前
変更後
- 4 変更理由
- 5 変更年月日 年 月 日

備考 構造設備を変更したときは、変更の状況を示す図面を添付すること。

第2号様式（第13条関係）

（日本産業規格A列4番）

クリーニング所等変更届

年 月 日

香川県 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 〕

次のとおり（クリーニング所開設届出事項・無店舗取次店営業届出事項）に変更があつたので、クリーニング業法第5条第3項の規定により届け出ます。

- 1 クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 2 クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所
- 3 変更事項
変更前
変更後
- 4 変更理由
- 5 変更年月日 年 月 日

備考 構造設備を変更したときは、変更の状況を示す図面を添付すること。

第3号様式（第13条関係）

（日本産業規格A列4番）

クリーニング所等廃止届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり（クリーニング所・無店舗取次店）を廃止したので、クリーニング業法第5条第3項の規定により届け出ます。

- 1 クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 2 クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所
- 3 廃止年月日 年 月 日

第3号様式（第13条関係）

（日本産業規格A列4番）

クリーニング所等廃止届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり（クリーニング所・無店舗取次店）を廃止したので、クリーニング業法第5条第3項の規定により届け出ます。

- 1 クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 2 クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所
- 3 廃止年月日 年 月 日

第3号様式の2（第13条関係）

（日本産業規格A列4番）

譲渡による営業者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 住 所
(〒)

氏 名

生年月日

〔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〕

次のとおり譲渡により営業者の地位を承継したので、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により届け出ます。

- 1 営業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)
- 2 譲渡の年月日 年 月 日
- 3 クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 4 クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号

備考 営業の譲渡が行われたことを証する書類を添付すること。

第4号様式（第13条関係）

（日本産業規格A列4番）

相続による営業者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 住 所
(〒)

氏 名
生年月日 年 月 日
被相続人との続柄

次のとおり相続により営業者の地位を承継したので、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により届け出ます。

- 1 被相続人
住 所

氏 名
- 2 相続開始の年月日 年 月 日
- 3 クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 4 クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号

備考 次の書類を添付すること。

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書
- 3 他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
 - (1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
 - (2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号
 - (3) 従事者数
 - (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名

第4号様式（第13条関係）

（日本産業規格A列4番）

相続による営業者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 住 所
氏 名
生年月日 年 月 日
被相続人との続柄

次のとおり相続により営業者の地位を承継したので、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により届け出ます。

- 1 被相続人
住 所

氏 名
- 2 相続開始の年月日 年 月 日
- 3 クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 4 クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号

備考 次の書類を添付すること。

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書
- 3 他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
 - (1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
 - (2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号
 - (3) 従事者数
 - (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名

第5号様式（第13条関係）

（日本産業規格A列4番）

合併による営業者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所
の所在地
(〒)
名 称
代表者の氏名

次のとおり合併により営業者の地位を承継したので、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により届け出ます。

- 1 合併により消滅した法人
主たる事務所の所在地
名 称
代表者の氏名
- 2 合併の年月日 年 月 日
- 3 クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 4 クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号

備考 次の書類を添付すること。

- 1 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書
- 2 他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
 - (1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
 - (2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号
 - (3) 従事者数
 - (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名

第5号様式（第13条関係）

（日本産業規格A列4番）

合併による営業者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所
の所在地
名 称
代表者の氏名

次のとおり合併により営業者の地位を承継したので、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により届け出ます。

- 1 合併により消滅した法人
主たる事務所の所在地
名 称
代表者の氏名
- 2 合併の年月日 年 月 日
- 3 クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 4 クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号

備考 次の書類を添付すること。

- 1 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書
- 2 他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
 - (1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
 - (2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号
 - (3) 従事者数
 - (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名

第5号様式の2（第13条関係）

（日本産業規格A列4番）

分割による営業者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所の所在地
(〒)
名 称
代表者の氏名

次のとおり分割により営業者の地位を承継したので、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により届け出ます。

- 1 分割前の法人
主たる事務所の所在地
名 称
代表者の氏名
- 2 分割の年月日 年 月 日
- 3 クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 4 クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号

備考 次の書類を添付すること。

- 1 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書
- 2 他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
 - (1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
 - (2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号
 - (3) 従事者数
 - (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名

第5号様式の2（第13条関係）

（日本産業規格A列4番）

分割による営業者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所の所在地
名 称
代表者の氏名

次のとおり分割により営業者の地位を承継したので、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により届け出ます。

- 1 分割前の法人
主たる事務所の所在地
名 称
代表者の氏名
- 2 分割の年月日 年 月 日
- 3 クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 4 クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号

備考 次の書類を添付すること。

- 1 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書
- 2 他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
 - (1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
 - (2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号
 - (3) 従事者数
 - (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名

(公衆浴場法施行細則の一部改正)

第3条 公衆浴場法施行細則(昭和28年香川県規則第24号)の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後				改正前			
<p>(地位の承継の届出)</p> <p>第3条 法第2条の2第2項の規定による届出をしようとする者は、<u>譲渡による場合にあっては譲渡による営業者の地位承継届(第1号様式の2)</u>を、相続による場合にあっては相続による営業者の地位承継届(第2号様式)を、合併による場合にあっては合併による営業者の地位承継届(第3号様式)を、分割による場合にあっては分割による営業者の地位承継届(第3号様式の2)を所管保健所長に提出しなければならない。</p>				<p>(地位の承継の届出)</p> <p>第3条 法第2条の2第2項の規定による届出をしようとする者は、相続による場合にあっては相続による営業者の地位承継届(第2号様式)を、合併による場合にあっては合併による営業者の地位承継届(第3号様式)を、分割による場合にあっては分割による営業者の地位承継届(第3号様式の2)を所管保健所長に提出しなければならない。</p>			
<p>第1号様式(第2条関係)</p> <p>(表)</p>				<p>第1号様式(第2条関係)</p> <p>(表)</p>			
(日本産業規格A列4番)				(日本産業規格A列4番)			
台帳番号	許可年月日及び番号	公衆浴場の名称	電話番号	台帳番号	許可年月日及び番号	公衆浴場の名称	電話番号
(受付印)				(受付印)			
公衆浴場営業許可申請書				公衆浴場営業許可申請書			
香川県 保健所長 殿				香川県 保健所長 殿			
根拠法令		公衆浴場法第2条第1項		根拠法令		公衆浴場法第2条第1項	
申請者	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	香川県 証紙欄 (消印してはならない。)		住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	香川県 証紙欄 (消印してはならない。)		
	氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)						
公衆浴場の所在地		最も近い公衆浴場との距離	公衆浴場名	公衆浴場の所在地		最も近い公衆浴場との距離	公衆浴場名
公衆浴場の種別		一般公衆浴場・その他の公衆浴場	距離 m	公衆浴場の種別		一般公衆浴場・その他の公衆浴場	距離 m
公衆浴場の種類		温湯・薬湯・温泉・潮湯	温泉の含有物質又は医薬品等を原料とした薬湯を使用する公衆浴場にあつては、その物質又は医薬品等の名称、成分、用法、用量及び効能	公衆浴場の種類		温湯・薬湯・温泉・潮湯	温泉の含有物質又は医薬品等を原料とした薬湯を使用する公衆浴場にあつては、その物質又は医薬品等の名称、成分、用法、用量及び効能
浴槽水及び原水に用いる湯水の種類(用途別に記載すること。)		衛生管理責任者		浴槽水及び原水に用いる湯水の種類(用途別に記載すること。)		衛生管理責任者	
営業施設の構造設備の概要							
受付の場所		回収槽	有・無	受付の場所		回収槽	有・無
履物箱の個数	個	排水施設	下水道・公共排水路・私設	履物箱の個数	個	排水施設	下水道・公共排水路・私設
貯湯槽	有(設定温度 ℃)・無	浴室数	室	貯湯槽	有(設定温度 ℃)・無	浴室数	室

(裏)

浴室名				浴室名			
注意事項等の掲示		有・無	有・無	有・無		有・無	
便所	有	無	有・無	有・無	熱気又は使浴用する窓	有・無	有・無
	換気	有・無	有・無	有・無	温度調節機能	有・無	有・無
	採光又は照明	有・無	有・無	有・無	温度計	有・無	有・無
脱衣室	床面積	m ²	m ²	屋外の浴槽	有・無	有・無	
	鍵のかかる脱衣箱	個	個	循環式浴槽の状況			
	換気	有・無	有・無	ろ過器の有無	有(器)・無		
脱衣室と浴室の間				ろ過器に接続されている浴室名			
浴室	床面積	m ²	m ²	ろ過器の能力	m ³ /h	m ³ /h	
	床の材質			集毛器	有(位置)	有(位置)	
	換気	有・無	有・無	無	無		
	採光又は照明	有・無	有・無	消毒に用いる薬剤			
浴槽	面積	m ²	m ²	薬剤投入口	ろ過器前・ろ過器後	ろ過器前・ろ過器後	
	原水の流入口			循環水の流入口			
	熱湯の流入口			循環配管			
	温度調節機能	有・無	有・無				
	気泡発生装置等	有・無	有・無				
	打たせ湯	有・無	有・無				

- 備考 1 欄内に記載事項のすべてを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
2 次の書類を添付すること。
(1) 営業施設の周囲300メートル以内の見取図 (2) 営業施設の構造設備を明らかにする図面 (3) 浴室に係る湯水の配管図
(4) その他の公衆浴場にあつては、営業時間、入浴料金、利用対象者等を明らかにする書類 (5) 浴槽水及び水道水以外の湯水を用いる原水の水質検査の結果
(6) 法人にあつては、定款又は寄附行為の写し (7) 条例第4条の適用を受けようとするときは、その理由を記載した書類

(裏)

浴室名				浴室名			
注意事項等の掲示		有・無	有・無	有・無		有・無	
便所	有	無	有・無	有・無	熱気又は使浴用する窓	有・無	有・無
	換気	有・無	有・無	有・無	温度調節機能	有・無	有・無
	採光又は照明	有・無	有・無	有・無	温度計	有・無	有・無
脱衣室	床面積	m ²	m ²	屋外の浴槽	有・無	有・無	
	鍵のかかる脱衣箱	個	個	循環式浴槽の状況			
	換気	有・無	有・無	ろ過器の有無	有(器)・無		
脱衣室と浴室の間				ろ過器に接続されている浴室名			
浴室	床面積	m ²	m ²	ろ過器の能力	t/h	t/h	
	床の材質			集毛器	有(位置)	有(位置)	
	換気	有・無	有・無	無	無		
	採光又は照明	有・無	有・無	消毒に用いる薬剤			
浴槽	面積	m ²	m ²	薬剤投入口	ろ過器前・ろ過器後	ろ過器前・ろ過器後	
	原水の流入口			循環水の流入口			
	熱湯の流入口			循環配管			
	温度調節機能	有・無	有・無				
	気泡発生装置等	有・無	有・無				
	打たせ湯	有・無	有・無				

- 備考 1 欄内に記載事項のすべてを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
2 次の書類を添付すること。
(1) 営業施設の周囲300メートル以内の見取図 (2) 営業施設の構造設備を明らかにする図面 (3) 浴室に係る湯水の配管図
(4) その他の公衆浴場にあつては、営業時間、入浴料金、利用対象者等を明らかにする書類 (5) 浴槽水及び水道水以外の湯水を用いる原水の水質検査の結果
(6) 法人にあつては、定款又は寄附行為の写し (7) 条例第4条の適用を受けようとするときは、その理由を記載した書類
(8) 浴場業を営む者から当該浴場業を譲り受けた者で、※印の欄に変更がなく、その記載を省略する場合には、当該営業を譲り受けたことを証する書類

第1号様式の2（第3条関係）

（日本産業規格A列4番）

譲渡による営業者の地位承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 住 所
(〒)

氏 名

生年月日

〔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〕

次のとおり譲渡により営業者の地位を承継したので、公衆浴場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

- 1 公衆浴場の名称及び所在地
- 2 公衆浴場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 浴場業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)
- 5 譲渡の年月日 年 月 日

備考 次の書類を添付すること。

- 1 浴場業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 届出者が法人の場合にあつては、届出者の定款又は寄附行為の写し

第2号様式（第3条関係）

（日本産業規格A列4番）

相続による営業者の地位承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 住 所

(〒)

氏 名

生年月日 年 月 日

被相続人との続柄

次のとおり相続により営業者の地位を承継したので、公衆浴場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

- 1 公衆浴場の名称及び所在地
- 2 公衆浴場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 被相続人の氏名及び住所
- 5 相続開始の年月日 年 月 日

備考 次の書類を添付すること。

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書

第2号様式（第3条関係）

（日本産業規格A列4番）

相続による営業者の地位承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

被相続人との続柄

次のとおり相続により営業者の地位を承継したので、公衆浴場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

- 1 公衆浴場の名称及び所在地
- 2 公衆浴場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 被相続人の氏名及び住所
- 5 相続開始の年月日 年 月 日

備考 次の書類を添付すること。

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書

第3号様式（第3条関係）

（日本産業規格A列4番）

合併による営業者の地位承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所の所在地
(〒)
名 称
代表者の氏名

次のとおり合併により営業者の地位を承継したので、公衆浴場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

- 1 公衆浴場の名称及び所在地
- 2 公衆浴場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 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
- 5 合併の年月日 年 月 日

備考 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の定款又は寄附行為の写しを添付すること。

第3号様式（第3条関係）

（日本産業規格A列4番）

合併による営業者の地位承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所の所在地
名 称
代表者の氏名

次のとおり合併により営業者の地位を承継したので、公衆浴場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

- 1 公衆浴場の名称及び所在地
- 2 公衆浴場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 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
- 5 合併の年月日 年 月 日

備考 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の定款又は寄附行為の写しを添付すること。

第3号様式の2（第3条関係）

（日本産業規格A列4番）

分割による営業者の地位承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所の所在地
(〒)
名 称
代表者の氏名

次のとおり分割により営業者の地位を承継したので、公衆浴場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

- 1 公衆浴場の名称及び所在地
- 2 公衆浴場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 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
- 5 分割の年月日 年 月 日

備考 分割により浴場業を承継した法人の定款又は寄附行為の写しを添付すること。

第3号様式の2（第3条関係）

（日本産業規格A列4番）

分割による営業者の地位承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所の所在地
名 称
代表者の氏名

次のとおり分割により営業者の地位を承継したので、公衆浴場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

- 1 公衆浴場の名称及び所在地
- 2 公衆浴場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 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
- 5 分割の年月日 年 月 日

備考 分割により浴場業を承継した法人の定款又は寄附行為の写しを添付すること。

第4号様式（第4条関係）

（日本産業規格A列4番）

公衆浴場営業許可申請書等記載事項変更届

年 月 日

香川県 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 〕

次のとおり公衆浴場営業許可申請書（承継届）の記載事項に変更があつたので、公衆浴場法
施行規則第4条の規定により届け出ます。

- 1 公衆浴場の名称及び所在地
- 2 公衆浴場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 変更事項
変更前
変更後
- 5 変更の理由
- 6 変更年月日 年 月 日

備考 構造設備を変更したときは、変更の状況を示す図面を添付すること。

第4号様式（第4条関係）

（日本産業規格A列4番）

公衆浴場営業許可申請書等記載事項変更届

年 月 日

香川県 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 〕

次のとおり公衆浴場営業許可申請書（承継届）の記載事項に変更があつたので、公衆浴場法
施行規則第4条の規定により届け出ます。

- 1 公衆浴場の名称及び所在地
- 2 公衆浴場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 変更事項
変更前
変更後
- 5 変更の理由
- 6 変更年月日 年 月 日

備考 構造設備を変更したときは、変更の状況を示す図面を添付すること。

第5号様式（第4条関係）

（日本産業規格A列4番）

公衆浴場営業停止（廃止）届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり営業を停止（廃止）したので、公衆浴場法施行規則第4条の規定により届け出ます。

- 1 公衆浴場の名称及び所在地
- 2 公衆浴場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 停止（廃止）した営業の範囲
- 5 停止（廃止）の理由
- 6 廃止の年月日 年 月 日
- 7 停止の期間 年 月 日から 年 月 日まで

第5号様式（第4条関係）

（日本産業規格A列4番）

公衆浴場営業停止（廃止）届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり営業を停止（廃止）したので、公衆浴場法施行規則第4条の規定により届け出ます。

- 1 公衆浴場の名称及び所在地
- 2 公衆浴場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 停止（廃止）した営業の範囲
- 5 停止（廃止）の理由
- 6 廃止の年月日 年 月 日
- 7 停止の期間 年 月 日から 年 月 日まで

第6号様式（第7条関係）

（日本産業規格A列4番）

患者入浴許可申請書

年 月 日

香川県 保健所長 殿

申請者 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 〕

次のとおり患者の入浴について許可を受けたいので、公衆浴場法第4条ただし書の規定により申請します。

1 公衆浴場の名称及び所在地

2 公衆浴場の種類

3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号

4 湯の種類

5 入浴させようとする患者の疾病の種類

備考 次の書類を添付すること。

- 1 患者用入浴施設の構造仕様書及び平面図
- 2 温泉を使用する場合にあつては、療養効果を証する書類

（食品衛生法施行細則の一部改正）

第4条 食品衛生法施行細則（昭和32年香川県規則第40号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前
<p>（営業許可証）</p> <p>第4条 略</p> <p>2 法第55条第1項の許可を受けた者（以下「許可業者」という。）は、<u>省令第67条の2第1項、第68条第1項、第69条第1項若しくは第70条第1項の規定による届出又は第71条の規定による届出をする場合において、営業許可証の書換えを受ける</u>ときは、当該届出に係る書</p>	<p>（営業許可証）</p> <p>第4条 略</p> <p>2 法第55条第1項の許可を受けた者（以下「許可業者」という。）は、<u>省令第71条の規定による届出をする場合において、営業許可証に記載された事項に変更があつたときは、当該届出に係る書類にその営業許可証を添えて提出し、その訂正を受けなければならない。</u></p>

第6号様式（第7条関係）

（日本産業規格A列4番）

患者入浴許可申請書

年 月 日

香川県 保健所長 殿

申請者 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 〕

次のとおり患者の入浴について許可を受けたいので、公衆浴場法第4条ただし書の規定により申請します。

1 公衆浴場の名称及び所在地

2 公衆浴場の種類

3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号

4 湯の種類

5 入浴させようとする患者の病気の種類

備考 次の書類を添付すること。

- 1 患者用入浴施設の構造仕様書及び平面図
- 2 温泉を使用する場合にあつては、療養効果を証する書類

類にその営業許可証を添えなければならない。

3～5 略

(書類の様式)

第6条 略

(1)～(4) 略

(5) 省令第67条の2第1項、第68条第1項、第69条第1項又は第70条第1項に規定する届出書 地位承継届 (第6号様式)

(6)～(9) 略

3～5 略

(書類の様式)

第6条 次の各号に掲げる書類は、それぞれ当該各号に定める様式によるものとする。

(1)～(4) 略

(5) 省令第68条第1項、第69条第1項又は第70条第1項に規定する届出書 地位承継届 (第6号様式)

(6)～(9) 略

第1号様式（第4条関係）

(日本産業規格A列4番)
許可番号：

営 業 許 可 証

営業者氏名 _____
(法人の場合は、その名称)

食品衛生法第55条第1項の規定により営業の許可を受けた者であることを証明します。

年 月 日

香川県 保健所長 印
記

- 1 営業の所在地 _____
- 2 営業の種類 _____
- 3 営業所の名称
屋号又は商号 _____
- 4 有効期間 _____ から _____ まで
- 5 備考 _____

この処分について不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に、香川県知事に対して審査請求をすることができます（処分があった日の翌日から起算して1年を経過した場合を除きます。）。

この処分に対する取消訴訟については、香川県を被告として、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6月以内に提起することができます（処分があった日の翌日から起算して1年を経過した場合を除きます。）。ただし、処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に審査請求をした場合には、処分の取消訴訟は、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6月以内に提起することができます（裁決があった日の翌日から起算して1年を経過した場合を除きます。）

第1号様式（第4条関係）

(日本産業規格A列4番)
許可番号：

営 業 許 可 証

営業者氏名 _____
(法人の場合は、その名称)

年 月 日付で申請のあった営業については、食品衛生法第55条第1項の規定により、次のとおり許可します。

許可年月日： 年 月 日

香川県 保健所長 印
記

- 1 営業の所在地 _____
- 2 営業の種類 _____
- 3 営業所の名称
屋号又は商号 _____
- 4 有効期間 _____ から _____ まで
- 5 備考 _____

この処分について不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に、香川県知事に対して審査請求をすることができます（処分があった日の翌日から起算して1年を経過した場合を除きます。）。

この処分に対する取消訴訟については、香川県を被告として、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6月以内に提起することができます（処分があった日の翌日から起算して1年を経過した場合を除きます。）。ただし、処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に審査請求をした場合には、処分の取消訴訟は、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6月以内に提起することができます（裁決があった日の翌日から起算して1年を経過した場合を除きます。）

第5号様式（第6条関係）

（表面）

略

（裏面）

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係			
	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過していないこと。			<input type="checkbox"/>
	(2) 食品衛生法第59条から第61条までの規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。			<input type="checkbox"/>
(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。			<input type="checkbox"/>	
営業施設情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別			
	(ふりがな)		資格の種類	
	食品衛生管理者の氏名※「食品衛生管理者設置(変更)届」も別途必要		受講した講習会	
	使用水の種類		自動車登録番号※自動車による営業の場合	
① 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道				
② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水				
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設			<input type="checkbox"/>
	(ふりがな)		免許番号	
	ふぐ処理師氏名 ※ふぐ処理を行う営業の場合			
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面		<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者の資格を有することが確認できる書類	
	<input type="checkbox"/> (飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
営業許可業種	許可の番号及び許可年月日		営業の種類	備考
	1	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考				

注 1 食品衛生法第55条第1項に基づく申請は両面を、第57条第1項に基づく届出は表面のみを記載ください。
2 については、該当するものに「レ」を記入してください。

香 川 県 証 紙 欄
(消印してはならない。)

第5号様式（第6条関係）

（表面）

略

（裏面）

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係			
	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過していないこと。			<input type="checkbox"/>
	(2) 食品衛生法第59条から第61条までの規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。			<input type="checkbox"/>
(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。			<input type="checkbox"/>	
営業施設情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別			
	(ふりがな)		資格の種類	
	食品衛生管理者の氏名※「食品衛生管理者設置(変更)届」も別途必要		受講した講習会	
	使用水の種類		自動車登録番号※自動車による営業の場合	
① 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道				
② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水				
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設			<input type="checkbox"/>
	(ふりがな)		免許番号	
	ふぐ処理師氏名 ※ふぐ処理を行う営業の場合			
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面(事業譲渡の場合は省略可)		<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者の資格を有することが確認できる書類	
	<input type="checkbox"/> (飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
事業譲渡	営業を譲り受けたことを証する旨			
営業許可業種	許可番号及び許可年月日		営業の種類	備考
	1	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考				

注 1 食品衛生法第55条第1項に基づく申請は両面を、第57条第1項に基づく届出は表面のみを記載ください。
2 については、該当するものに「レ」を記入してください。

香 川 県 証 紙 欄
(消印してはならない。)

第6号様式（第6条関係）

（日本産業規格A列4番）
年 月 日

香川県 保健所長 殿

地 位 承 継 届

下記のとおり、許可営業者の地位を承継（譲渡・相続・合併・分割）したので、食品衛生法（第56条第2項・第57条第2項）の規定に基づき届け出ます。

地位を承継する者の情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	
	電子メールアドレス：		法人番号：	
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地			
	(ふりがな)	生年月日 年 月 日生		
届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名		被相続人との続柄		
譲渡した者	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	
	電子メールアドレス：		法人番号：	
	譲渡した者の氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）	(ふりがな)		
	譲渡した者の住所（法人にあつては、その所在地）			
	譲渡年月日	年 月 日		
	添付資料	<input type="checkbox"/> 譲渡が行われたことを証する書類 （・譲渡契約書等の写し等、当事者による譲渡の意思と譲渡の事実が最低限確認できるもの。 ・法人成りの場合は、当該個人事業主と法人成り後の法人との譲渡契約書等の写し等。）		
	被相続人の氏名		(ふりがな)	
被相続人の住所				
相続開始年月日	年 月 日			
添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 同意書（相続人が二人以上いる場合）			
合併により消滅した法人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	
	電子メールアドレス：		法人番号：	
	合併により消滅した法人の名称及び代表者氏名	(ふりがな)		
	合併により消滅した法人の所在地			
合併年月日	年 月 日			
添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（合併後存続する法人又は設立された法人の登記事項証明書）			
分割前の法人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	
	電子メールアドレス：		法人番号：	
	分割前の法人の名称及び代表者の氏名	(ふりがな)		
	分割前の法人の所在地			
	分割年月日	年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（分割により営業を承継した法人の登記事項証明書）			

第6号様式（第6条関係）

（日本産業規格A列4番）
年 月 日

香川県 保健所長 殿

地 位 承 継 届

下記のとおり、許可営業者の地位を承継（相続・合併・分割）したので、食品衛生法（第56条第2項・第57条第2項）の規定に基づき届け出ます。

地位を承継する者の情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	
	電子メールアドレス：		法人番号：	
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地			
	(ふりがな)	生年月日 年 月 日生		
届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名		被相続人との続柄		
被相続人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	
	電子メールアドレス：		法人番号：	
	被相続人の氏名	(ふりがな)		
	被相続人の住所			
	相続開始年月日	年 月 日		
	添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 同意書（相続人が二人以上いる場合）		
	合併により消滅した法人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
電子メールアドレス：		法人番号：		
合併により消滅した法人の名称及び代表者氏名		(ふりがな)		
合併により消滅した法人の所在地				
合併年月日	年 月 日			
添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（合併後存続する法人又は設立された法人の登記事項証明書）			
分割前の法人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	
	電子メールアドレス：		法人番号：	
	分割前の法人の名称及び代表者の氏名	(ふりがな)		
	分割前の法人の所在地			
	分割年月日	年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（分割により営業を承継した法人の登記事項証明書）			

分割前の法人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	分割前の法人の名称及び代表者の氏名	(ふりがな)	
	分割前の法人の所在地		
	分割年月日	年 月 日	
添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（分割により営業を承継した法人の登記事項証明書）		

営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		

営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		

営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		

備考

注 1 □については、該当するものに「レ」を記入してください。
2 承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、申請等の情報は、国の事務に必要な限度において、輸出時の要件確認等のために使用します。

営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		

営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		

営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		

備考

注 1 □については、該当するものに「レ」を記入してください。
2 承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、申請等の情報は、国の事務に必要な限度において、輸出時の要件確認等のために使用します。

第7号様式（第6条関係）

（表面）

略

（裏面）

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係			
	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過していないこと。			<input type="checkbox"/>
	(2) 食品衛生法第59条から第61条までの規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。			<input type="checkbox"/>
	(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。			<input type="checkbox"/>
営業施設情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別			
	(ふりがな)		資格の種類	
	食品衛生管理者の氏名※「食品衛生管理者設置(変更)届」も別途必要		受講した講習会	
	使用水の種類		自動車登録番号※自動車による営業の場合	
	① 水道水 (<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道) ② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水			
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設 <input type="checkbox"/>			
	(ふりがな)		免許番号	
	ふぐ処理師氏名 ※ふぐ処理を行う営業の場合			
添付書類	<input type="checkbox"/>	施設の構造及び設備を示す図面	<input type="checkbox"/>	(営業許可証の記載事項に変更がある場合) 営業許可証
	<input type="checkbox"/>	(飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果	<input type="checkbox"/>	(食品衛生責任者に変更がある場合) 食品衛生責任者の資格を有することができる書類
	<input type="checkbox"/>	(申請者の氏名の変更の場合) 戸籍謄本等の氏名が確認できる書類	<input type="checkbox"/>	
営業許可業種	許可の番号及び許可年月日		営業の種類	備考
	1	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考				

- 注1 食品衛生法第55条第1項に基づく許可施設は両面を、第57条第1項に基づく届出施設は表面のみを記載ください。
 2 太枠内の項目については、変更のある項目のみ記載してください。
 3 変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。
 4 については、該当するものに「レ」を記入してください。

第7号様式（第6条関係）

（表面）

略

（裏面）

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係			
	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過していないこと。			<input type="checkbox"/>
	(2) 食品衛生法第59条から第61条までの規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。			<input type="checkbox"/>
	(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。			<input type="checkbox"/>
営業施設情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別			
	(ふりがな)		資格の種類	
	食品衛生管理者の氏名※「食品衛生管理者設置(変更)届」も別途必要		受講した講習会	
	使用水の種類		自動車登録番号※自動車による営業の場合	
	① 水道水 (<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道) ② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水			
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設 <input type="checkbox"/>			
	(ふりがな)		免許番号	
	ふぐ処理師氏名 ※ふぐ処理を行う営業の場合			
添付書類	<input type="checkbox"/>	施設の構造及び設備を示す図面 (事業譲渡の場合は省略可)	<input type="checkbox"/>	(営業許可証の記載事項に変更がある場合) 営業許可証
	<input type="checkbox"/>	(飲用に適する水使用の場合) 水質検査の結果	<input type="checkbox"/>	(食品衛生責任者に変更がある場合) 食品衛生責任者の資格を有することができる書類
	<input type="checkbox"/>	(申請者の氏名の変更の場合) 戸籍謄本等の氏名が確認できる書類	<input type="checkbox"/>	
営業許可業種	許可番号及び許可年月日		営業の種類	備考
	1	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考				

- 注1 食品衛生法第55条第1項に基づく許可施設は両面を、第57条第1項に基づく届出施設は表面のみを記載ください。
 2 太枠内の項目については、変更のある項目のみ記載してください。
 3 変更がある項目については、項目名を○で囲んでください。
 4 については、該当するものに「レ」を記入してください。

第8号様式（第6条関係）

（日本産業規格A列4番）
年 月 日

香川県 保健所長 殿

営業許可申請書・営業届（廃業）

食品衛生法施行規則第71条の2の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。

申請者・届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地		
	(ふりがな)		(生年月日)
	申請者・届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名		年 月 日生
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
営業届出	営 業 の 形 態		備 考
	1		
	2		
	3		
書添付	<input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/>		
営業許可業種	許可の番号及び許可年月日	営 業 の 種 類	備 考
	1	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
廃業	年 月 日		
備考			
担当者	(ふりがな)		電話番号
	担当者氏名		

注 □については、該当するものに「レ」を記入してください。

第8号様式（第6条関係）

（日本産業規格A列4番）
年 月 日

香川県 保健所長 殿

営業許可申請書・営業届（廃業）

食品衛生法施行規則第71条の2の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。

申請者・届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地		
	(ふりがな)		(生年月日)
	申請者・届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名		年 月 日生
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
営業届出	営 業 の 形 態		備 考
	1		
	2		
	3		
書添付	<input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/>		
営業許可業種	許可番号及び許可年月日	営 業 の 種 類	備 考
	1	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
廃業	年 月 日		
備考			
担当者	(ふりがな)		電話番号
	担当者氏名		

注 □については、該当するものに「レ」を記入してください。

第9号様式（第6条関係）

（日本産業規格A列4番）

年 月 日

香川県 保健所長 殿

休業（再開）届

次のとおり休業（再開）したいので、食品衛生法施行条例第5条第1項（同条第2項）の規定により届け出ます。

届出者情報	届出者住所 ※法人にあっては、所在地		
	(ふりがな)		
	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名		
営業施設情報	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
営業許可業種	許可の番号及び許可年月日	営業の種類	備考
	1	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
届出事項	休業	休業の期間	年 月 日から 年 月 日まで
	再開	再開年月日	年 月 日
担当者	(ふりがな)		電話番号
	担当者氏名		
備考			

第9号様式（第6条関係）

（日本産業規格A列4番）

年 月 日

香川県 保健所長 殿

休業（再開）届

次のとおり休業（再開）したいので、食品衛生法施行条例第5条第1項（同条第2項）の規定により届け出ます。

届出者情報	届出者住所 ※法人にあっては、所在地		
	(ふりがな)		
	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名		
営業施設情報	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
営業許可業種	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考
	1	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
届出事項	休業	休業の期間	年 月 日から 年 月 日まで
	再開	再開年月日	年 月 日
担当者	(ふりがな)		電話番号
	担当者氏名		
備考			

香川県 保健所長 殿

営業許可証再交付申請書

営業許可証の再交付を受けたいので、食品衛生法施行細則第4条第4項の規定により申請します。

申請者情報	申請者住所 ※法人にあつては、所在地		
	(ふりがな)		
	申請者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名		
営業施設情報	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
添付書類	<input type="checkbox"/> 営業許可証（営業許可証を汚損した場合） <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	許可の番号及び許可年月日	営業の種類	備考
営業許可業種	1	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
申請理由			
担当者	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		
備考			

注 については、該当するものに「レ」を記入してください。

香川県 保健所長 殿

営業許可証再交付申請書

営業許可証の再交付を受けたいので、食品衛生法施行細則第4条第4項の規定により申請します。

申請者情報	申請者住所 ※法人にあつては、所在地		
	(ふりがな)		
	申請者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名		
営業施設情報	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
添付書類	<input type="checkbox"/> 営業許可証（営業許可証を汚損した場合） <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考
営業許可業種	1	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
申請理由			
担当者	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		
備考			

注 については、該当するものに「レ」を記入してください。

(理容師法施行細則の一部改正)

第5条 理容師法施行細則(昭和33年香川県規則第48号)の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前																																																																																																																																																																																																																																																																														
<p>(地位の承継の届出)</p> <p>第5条 法第11条の3第2項の規定による届出をしようとする者は、<u>譲渡による場合にあっては譲渡による理容所の開設者の地位の承継届(第3号様式の2)</u>を、相続による場合にあっては相続による理容所の開設者の地位の承継届(第4号様式)を、合併による場合にあっては合併による理容所の開設者の地位の承継届(第5号様式)を、分割による場合にあっては分割による理容所の開設者の地位の承継届(第6号様式)を所管保健所長に提出しなければならない。</p> <p>第1号様式(第2条関係) (表)</p> <p style="text-align: right;">(日本産業規格A列4番)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:5%;">台帳番号</td> <td style="width:5%;">名</td> <td style="width:5%;">氏</td> <td style="width:5%;">電話番号</td> <td style="width:40%; text-align: center;">香川県証紙欄 (消印してはならない。)</td> <td style="width:20%; text-align: center;">受付印</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">理容所開設届 香川県 保健所長 殿 年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">根拠法令</td> <td colspan="4">理容師法第11条第1項</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl;">開設者</td> <td>住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)</td> <td colspan="4">〒</td> </tr> <tr> <td>氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)</td> <td colspan="4">年 月 日 生</td> </tr> <tr> <td colspan="2">理容所の名称</td> <td colspan="4">〒</td> </tr> <tr> <td colspan="2">理容所の所在地</td> <td colspan="4">〒</td> </tr> <tr> <td colspan="2">開設予定年月日</td> <td colspan="4">年 月 日</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl;">同一の場所で開設される美容所</td> <td>名称</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>開設(予定)年月日</td> <td colspan="4">年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="writing-mode: vertical-rl;">(太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。)</td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">管理理容師</td> <td>住所</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">理容師</td> <td>氏名</td> <td colspan="3">年 月 日 生</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">理容師</td> <td>登録年月日及び登録番号</td> <td colspan="3">年 月 日 第 号</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">理容師</td> <td>資格取得年月日及び資格番号</td> <td colspan="3">年 月 日 第 号</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">理容師</td> <td>氏名</td> <td colspan="3">登録年月日及び登録番号</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">理容師</td> <td></td> <td colspan="3">年 月 日 第 号</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">理容師</td> <td></td> <td colspan="3">年 月 日 第 号</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">理容師</td> <td></td> <td colspan="3">年 月 日 第 号</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">理容師</td> <td></td> <td colspan="3">年 月 日 第 号</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">理容師</td> <td>その他の従業者の氏名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">理容師</td> <td>理容師につき、結核、皮膚疾患 その他厚生労働大臣の指定する 伝染性疾患がある場合は、その 理容師の氏名及び疾病名</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	台帳番号	名	氏	電話番号	香川県証紙欄 (消印してはならない。)	受付印	理容所開設届 香川県 保健所長 殿 年 月 日						根拠法令		理容師法第11条第1項				開設者	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	〒				氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)	年 月 日 生				理容所の名称		〒				理容所の所在地		〒				開設予定年月日		年 月 日				同一の場所で開設される美容所	名称					開設(予定)年月日	年 月 日				(太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。)		管理理容師	住所						理容師	氏名	年 月 日 生					理容師	登録年月日及び登録番号	年 月 日 第 号					理容師	資格取得年月日及び資格番号	年 月 日 第 号					理容師	氏名	登録年月日及び登録番号					理容師		年 月 日 第 号					理容師		年 月 日 第 号					理容師		年 月 日 第 号					理容師		年 月 日 第 号					理容師	その他の従業者の氏名						理容師	理容師につき、結核、皮膚疾患 その他厚生労働大臣の指定する 伝染性疾患がある場合は、その 理容師の氏名及び疾病名				<p>(地位の承継の届出)</p> <p>第5条 法第11条の3第2項の規定による届出をしようとする者は、相続による場合にあっては相続による理容所の開設者の地位の承継届(第4号様式)を、合併による場合にあっては合併による理容所の開設者の地位の承継届(第5号様式)を、分割による場合にあっては分割による理容所の開設者の地位の承継届(第6号様式)を所管保健所長に提出しなければならない。</p> <p>第1号様式(第2条関係) (表)</p> <p style="text-align: right;">(日本産業規格A列4番)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:5%;">台帳番号</td> <td style="width:5%;">名</td> <td style="width:5%;">氏</td> <td style="width:5%;">電話番号</td> <td style="width:40%; text-align: center;">香川県証紙欄 (消印してはならない。)</td> <td style="width:20%; text-align: center;">受付印</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">理容所開設届 香川県 保健所長 殿 年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">根拠法令</td> <td colspan="4">理容師法第11条第1項</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl;">開設者</td> <td>住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)</td> <td colspan="4">〒</td> </tr> <tr> <td>氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)</td> <td colspan="4">年 月 日 生</td> </tr> <tr> <td colspan="2">理容所の名称</td> <td colspan="4">〒</td> </tr> <tr> <td colspan="2">理容所の所在地</td> <td colspan="4">〒</td> </tr> <tr> <td colspan="2">開設予定年月日</td> <td colspan="4">年 月 日</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl;">同一の場所で開設される美容所</td> <td>名称</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>開設(予定)年月日</td> <td colspan="4">年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="writing-mode: vertical-rl;">(太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。)</td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">管理理容師</td> <td>住所</td> <td colspan="3">年 月 日 生</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">管理理容師</td> <td>氏名</td> <td colspan="3">年 月 日 生</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">管理理容師</td> <td>登録年月日及び登録番号</td> <td colspan="3">年 月 日 第 号</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">管理理容師</td> <td>資格取得年月日及び資格番号</td> <td colspan="3">年 月 日 第 号</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">管理理容師</td> <td>氏名</td> <td colspan="3">登録年月日及び登録番号</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">管理理容師</td> <td></td> <td colspan="3">年 月 日 第 号</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">管理理容師</td> <td></td> <td colspan="3">年 月 日 第 号</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">管理理容師</td> <td></td> <td colspan="3">年 月 日 第 号</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">管理理容師</td> <td></td> <td colspan="3">年 月 日 第 号</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">管理理容師</td> <td>その他の従業者の氏名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="writing-mode: vertical-rl;">管理理容師</td> <td>理容師につき、結核、皮膚疾患 その他厚生労働大臣の指定する 伝染性疾患がある場合は、その 理容師の氏名及び疾病名</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	台帳番号	名	氏	電話番号	香川県証紙欄 (消印してはならない。)	受付印	理容所開設届 香川県 保健所長 殿 年 月 日						根拠法令		理容師法第11条第1項				開設者	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	〒				氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)	年 月 日 生				理容所の名称		〒				理容所の所在地		〒				開設予定年月日		年 月 日				同一の場所で開設される美容所	名称					開設(予定)年月日	年 月 日				(太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。)		管理理容師	住所	年 月 日 生					管理理容師	氏名	年 月 日 生					管理理容師	登録年月日及び登録番号	年 月 日 第 号					管理理容師	資格取得年月日及び資格番号	年 月 日 第 号					管理理容師	氏名	登録年月日及び登録番号					管理理容師		年 月 日 第 号					管理理容師		年 月 日 第 号					管理理容師		年 月 日 第 号					管理理容師		年 月 日 第 号					管理理容師	その他の従業者の氏名						管理理容師	理容師につき、結核、皮膚疾患 その他厚生労働大臣の指定する 伝染性疾患がある場合は、その 理容師の氏名及び疾病名			
台帳番号	名	氏	電話番号	香川県証紙欄 (消印してはならない。)	受付印																																																																																																																																																																																																																																																																										
理容所開設届 香川県 保健所長 殿 年 月 日																																																																																																																																																																																																																																																																															
根拠法令		理容師法第11条第1項																																																																																																																																																																																																																																																																													
開設者	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	〒																																																																																																																																																																																																																																																																													
	氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)	年 月 日 生																																																																																																																																																																																																																																																																													
理容所の名称		〒																																																																																																																																																																																																																																																																													
理容所の所在地		〒																																																																																																																																																																																																																																																																													
開設予定年月日		年 月 日																																																																																																																																																																																																																																																																													
同一の場所で開設される美容所	名称																																																																																																																																																																																																																																																																														
	開設(予定)年月日	年 月 日																																																																																																																																																																																																																																																																													
(太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。)		管理理容師	住所																																																																																																																																																																																																																																																																												
		理容師	氏名	年 月 日 生																																																																																																																																																																																																																																																																											
		理容師	登録年月日及び登録番号	年 月 日 第 号																																																																																																																																																																																																																																																																											
		理容師	資格取得年月日及び資格番号	年 月 日 第 号																																																																																																																																																																																																																																																																											
		理容師	氏名	登録年月日及び登録番号																																																																																																																																																																																																																																																																											
		理容師		年 月 日 第 号																																																																																																																																																																																																																																																																											
		理容師		年 月 日 第 号																																																																																																																																																																																																																																																																											
		理容師		年 月 日 第 号																																																																																																																																																																																																																																																																											
		理容師		年 月 日 第 号																																																																																																																																																																																																																																																																											
		理容師	その他の従業者の氏名																																																																																																																																																																																																																																																																												
		理容師	理容師につき、結核、皮膚疾患 その他厚生労働大臣の指定する 伝染性疾患がある場合は、その 理容師の氏名及び疾病名																																																																																																																																																																																																																																																																												
台帳番号	名	氏	電話番号	香川県証紙欄 (消印してはならない。)	受付印																																																																																																																																																																																																																																																																										
理容所開設届 香川県 保健所長 殿 年 月 日																																																																																																																																																																																																																																																																															
根拠法令		理容師法第11条第1項																																																																																																																																																																																																																																																																													
開設者	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	〒																																																																																																																																																																																																																																																																													
	氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)	年 月 日 生																																																																																																																																																																																																																																																																													
理容所の名称		〒																																																																																																																																																																																																																																																																													
理容所の所在地		〒																																																																																																																																																																																																																																																																													
開設予定年月日		年 月 日																																																																																																																																																																																																																																																																													
同一の場所で開設される美容所	名称																																																																																																																																																																																																																																																																														
	開設(予定)年月日	年 月 日																																																																																																																																																																																																																																																																													
(太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。)		管理理容師	住所	年 月 日 生																																																																																																																																																																																																																																																																											
		管理理容師	氏名	年 月 日 生																																																																																																																																																																																																																																																																											
		管理理容師	登録年月日及び登録番号	年 月 日 第 号																																																																																																																																																																																																																																																																											
		管理理容師	資格取得年月日及び資格番号	年 月 日 第 号																																																																																																																																																																																																																																																																											
		管理理容師	氏名	登録年月日及び登録番号																																																																																																																																																																																																																																																																											
		管理理容師		年 月 日 第 号																																																																																																																																																																																																																																																																											
		管理理容師		年 月 日 第 号																																																																																																																																																																																																																																																																											
		管理理容師		年 月 日 第 号																																																																																																																																																																																																																																																																											
		管理理容師		年 月 日 第 号																																																																																																																																																																																																																																																																											
		管理理容師	その他の従業者の氏名																																																																																																																																																																																																																																																																												
		管理理容師	理容師につき、結核、皮膚疾患 その他厚生労働大臣の指定する 伝染性疾患がある場合は、その 理容師の氏名及び疾病名																																																																																																																																																																																																																																																																												

(裏)

構造設備の概要

理容所の 構造設備 の概要	理容を行う場所の床面積	㎡		
	理容用椅子の数	台		
	床の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・ その他()		
	腰板の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・ その他()		
	他の施設との区画	有 ・ 無		
	換気設備	自然換気 ・ 機械換気		
	採光及び照明設備	窓	有 ・ 無	
		照明	有 ・ 無	
	洗場の流水装置	有 ・ 無		
	洗髪のための流水式の設備	有 ・ 無		
蓋付きの汚物箱	有 ・ 無			
蓋付きの毛髪箱	有 ・ 無			
消毒設備 の概要	消毒器等の種類及び数	紫外線消毒器	台	
		煮沸消毒器	台	
		蒸気消毒器	台	
	薬品消毒 ・消毒用容器 ・使用薬品 ()	個		
未消毒器具用容器の数	個			
消毒済器具用容器の数	個			

備考

- 次の書類を添付すること。
 - 理容所の構造設備の概要を示す図面
 - 理容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書
 - 管理理容師につき、理容師法第11条の4第2項の規定に該当する者であることを証する書類
 - 外国人が届出をする場合は、住民票の写し(住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)
- 理容師免許証若しくは理容師免許証明書を提示し、又はその写しを添付すること。

(裏)

構造設備の概要 ※

理容所の 構造設備 の概要	理容を行う場所の床面積	㎡		
	理容用椅子の数	台		
	床の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・ その他()		
	腰板の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・ その他()		
	他の施設との区画	有 ・ 無		
	換気設備	自然換気 ・ 機械換気		
	採光及び照明設備	窓面積	㎡	
		蛍光灯	W	個
		白熱灯	W	個
		LED	W	個
洗場の流水装置	有 ・ 無			
洗髪のための流水式の設備	有 ・ 無			
蓋付きの汚物箱の数	個			
蓋付きの毛髪箱の数	個			
消毒設備 の概要	消毒器等の種類及び数	紫外線消毒器	台	
		煮沸消毒器	台	
		蒸気消毒器	台	
	薬品消毒 ・消毒用容器 ・使用薬品 ()	個		
未消毒器具用容器の数	個			
消毒済器具用容器の数	個			

備考

- 次の書類を添付すること。
 - 理容所の構造設備の概要を示す図面
 - 理容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書(理容師法第11条第1項の届出をした理容所の開設者から当該営業を譲り受けた者で、当該事項に変更がない場合に限り省略可能)
 - 管理理容師につき、理容師法第11条の4第2項の規定に該当する者であることを証する書類(理容師法第11条第1項の届出をした理容所の開設者から当該営業を譲り受けた者で、当該事項に変更がない場合に限り省略可能)
 - 外国人が届出をする場合は、住民票の写し(住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)
 - 理容師法第11条第1項の届出をした理容所の開設者から当該営業を譲り受けた者で、※印の欄に変更がなく、その記載を省略する場合は(2)若しくは(3)の書類の添付を省略する場合にあつては、当該営業を譲り受けたことを証する書類
- 理容師免許証若しくは理容師免許証明書を提示し、又はその写しを添付すること。

第2号様式（第3条関係）

（日本産業規格A列4番）

理容所開設届出事項変更届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり理容所開設届出事項に変更があつたので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

理 容 所 の 名 称	
理 容 所 の 所 在 地	
変 更 事 項	
変 更 理 由	
変 更 年 月 日	年 月 日

備考 次の書類を添付すること。

- 1 構造設備を変更したときは、変更の状況を示す図面
- 2 理容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する事項を変更し、又は理容師を新たに使用したときは、その者につき、同号に規定する疾病の有無に関する医師の診断書
- 3 管理理容師を設置し、又は変更したときは、新たに管理理容師となる者が理容師法第11条の4第2項の規定に該当することを証する書類

第2号様式（第3条関係）

（日本産業規格A列4番）

理容所開設届出事項変更届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり理容所開設届出事項に変更があつたので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

理 容 所 の 名 称	
理 容 所 の 所 在 地	
変 更 事 項	
変 更 理 由	
変 更 年 月 日	年 月 日

備考 次の書類を添付すること。

- 1 構造設備を変更したときは、変更の状況を示す図面
- 2 理容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する事項を変更し、又は理容師を新たに使用したときは、その者につき、同号に規定する疾病の有無に関する医師の診断書
- 3 管理理容師を設置し、又は変更したときは、新たに管理理容師となる者が理容師法第11条の4第2項の規定に該当することを証する書類

第3号様式（第3条関係）

（日本産業規格A列4番）

理 容 所 廃 止 届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり理容所を廃止したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

理 容 所 の 名 称	
理 容 所 の 所 在 地	
廃 止 年 月 日	年 月 日

第3号様式（第3条関係）

（日本産業規格A列4番）

理 容 所 廃 止 届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり理容所を廃止したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

理 容 所 の 名 称	
理 容 所 の 所 在 地	
廃 止 年 月 日	年 月 日

第3号様式の2 (第5条関係)

(日本産業規格A列4番)

譲渡による理容所の開設者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 住 所
(〒)

氏 名

生年月日

〔 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 〕

次のとおり譲渡により理容所の開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

営業を 譲渡し た者	住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	
	氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)	
譲 渡 の 年 月 日	年 月 日	
理 容 所 の 名 称		
理 容 所 の 所 在 地		
理 容 所 の 確 認 番 号		

備考 次の書類を添付すること。

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 届出人が外国人の場合にあっては、住民票の写し（住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。）

第4号様式（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

相続による理容所の開設者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 住 所

(〒)

氏 名

生年月日 年 月 日

被相続人との続柄

次のとおり相続により理容所の開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

被相続人	住 所	
	氏 名	
相続開始の年月日		年 月 日
理容所の名称		
理容所の所在地		
理容所の確認番号		

備考 次の書類を添付すること。

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により理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にあつては、その全員の同意書

第4号様式（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

相続による理容所の開設者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

被相続人との続柄

次のとおり相続により理容所の開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

被相続人	住 所	
	氏 名	
相続開始の年月日		年 月 日
理容所の名称		
理容所の所在地		

備考 次の書類を添付すること。

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により理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にあつては、その全員の同意書

第5号様式（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

合併による理容所の開設者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所の所在地
(〒)
名 称
代表者の氏名

次のとおり合併により理容所の開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

合併により消滅した法人	主たる事務所の所在地	
	名 称	
	代表者の氏名	
合併の年月日		年 月 日
理容所の名称		
理容所の所在地		
理容所の確認番号		

備考 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書を添付すること。

第5号様式（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

合併による理容所の開設者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所の所在地
名 称
代表者の氏名

次のとおり合併により理容所の開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

合併により消滅した法人	主たる事務所の所在地	
	名 称	
	代表者の氏名	
合併の年月日		年 月 日
理容所の名称		
理容所の所在地		

備考 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書を添付すること。

第6号様式（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

分割による理容所の開設者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所の所在地
(〒)
名 称
代表者の氏名

次のとおり分割により理容所の開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

分割前の法人	主たる事務所の所在地	
	名 称	
	代表者の氏名	
分割の年月日	年 月 日	
理容所の名称		
理容所の所在地		
理容所の確認番号		

備考 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書を添付すること。

（美容師法施行細則の一部改正）

第6条 美容師法施行細則（昭和33年香川県規則第49号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前

第6号様式（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

分割による理容所の開設者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所の所在地
名 称
代表者の氏名

次のとおり分割により理容所の開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

分割前の法人	主たる事務所の所在地	
	名 称	
	代表者の氏名	
分割の年月日	年 月 日	
理容所の名称		
理容所の所在地		

備考 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書を添付すること。

(地位の承継の届出)

第5条 法第12条の2第2項の規定による届出をしようとする者は、譲渡による場合にあつては譲渡による美容所の開設者の地位の承継届(第3号様式の2)を、相続による場合にあつては相続による美容所の開設者の地位の承継届(第4号様式)を、合併による場合にあつては合併による美容所の開設者の地位の承継届(第5号様式)を、分割による場合にあつては分割による美容所の開設者の地位の承継届(第6号様式)を所管保健所長に提出しなければならない。

第1号様式(第2条関係)
(表)

(日本産業規格A列4番)

台帳番号	名 称	氏 名	電 話 番 号	香 川 県 証 紙 欄 (消印してはならない。)	受 付 印
美 容 所 開 設 届					
香川県 保健所長 殿					
根 拠 法 令		美容師法第11条第1項			
開 設 者	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、名称及び代表者の氏名)	年 月 日 生			
美 容 所 の 名 称		〒			
美 容 所 の 所 在 地		〒			
開 設 予 定 年 月 日		年 月 日			
同 一 の 場 所 で 開 設 さ れ る 理 容 所	名 称				
	開 設 (予 定) 年 月 日	年 月 日			
管 理 美 容 師	住 所				
	氏 名	年 月 日 生			
	登 録 年 月 日 及 び 登 録 番 号	年 月 日 第 号			
	資 格 取 得 年 月 日 及 び 資 格 番 号	年 月 日 第 号			
	氏 名	登 録 年 月 日 及 び 登 録 番 号			
美 容 師		年 月 日 第 号			
		年 月 日 第 号			
		年 月 日 第 号			
		年 月 日 第 号			
		年 月 日 第 号			
開 設 予 定 年 月 日		年 月 日			
同 一 の 場 所 で 開 設 さ れ る 理 容 所		美 容 師 に つ き、結 核、皮 膚 疾 患 そ の 他 厚 生 労 働 大 臣 の 指 定 す る 伝 染 性 疾 病 が あ る 場 合 は、そ の 美 容 師 の 氏 名 及 び 疾 病 名			

(太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。)

(地位の承継の届出)

第5条 法第12条の2第2項の規定による届出をしようとする者は、相続による場合にあつては相続による美容所の開設者の地位の承継届(第4号様式)を、合併による場合にあつては合併による美容所の開設者の地位の承継届(第5号様式)を、分割による場合にあつては分割による美容所の開設者の地位の承継届(第6号様式)を所管保健所長に提出しなければならない。

第1号様式(第2条関係)
(表)

(日本産業規格A列4番)

台帳番号	名 称	氏 名	電 話 番 号	香 川 県 証 紙 欄 (消印してはならない。)	受 付 印
美 容 所 開 設 届					
香川県 保健所長 殿					
根 拠 法 令		美容師法第11条第1項			
開 設 者	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、名称及び代表者の氏名)	年 月 日 生			
美 容 所 の 名 称		〒			
美 容 所 の 所 在 地		〒			
開 設 予 定 年 月 日		年 月 日			
同 一 の 場 所 で 開 設 さ れ る 理 容 所	名 称				
	開 設 (予 定) 年 月 日	年 月 日			
管 理 美 容 師	住 所				
	氏 名	年 月 日 生			
	登 録 年 月 日 及 び 登 録 番 号	年 月 日 第 号			
	資 格 取 得 年 月 日 及 び 資 格 番 号	年 月 日 第 号			
	氏 名	登 録 年 月 日 及 び 登 録 番 号			
美 容 師		年 月 日 第 号			
		年 月 日 第 号			
		年 月 日 第 号			
		年 月 日 第 号			
		年 月 日 第 号			
開 設 予 定 年 月 日		年 月 日			
同 一 の 場 所 で 開 設 さ れ る 理 容 所		美 容 師 に つ き、結 核、皮 膚 疾 患 そ の 他 厚 生 労 働 大 臣 の 指 定 す る 伝 染 性 疾 病 が あ る 場 合 は、そ の 美 容 師 の 氏 名 及 び 疾 病 名			

(太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。)

(裏)

構造設備の概要

美容所の構造設備の概要	美容を行う場所の床面積	㎡		
	美容用椅子の数	台		
	床の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・その他()		
	腰板の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・その他()		
	他の施設との区画	有 ・ 無		
	換気設備	自然換気 ・ 機械換気		
	採光及び照明設備	窓	有 ・ 無	
		照明	有 ・ 無	
	洗場の流水装置	有 ・ 無		
	洗髪のための流水式の設備	有 ・ 無		
蓋付きの汚物箱	有 ・ 無			
蓋付きの毛髪箱	有 ・ 無			
消毒設備の概要	消毒器等の種類及び数	紫外線消毒器	台	
		煮沸消毒器	台	
		蒸気消毒器	台	
		薬品消毒 ・消毒用容器 ・使用薬品	個	
未消毒器具用容器の数	個			
消毒済器具用容器の数	個			

備考

- 次の書類を添付すること。
 - 美容所の構造設備の概要を示す図面
 - 美容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書
 - 管理美容師につき、美容師法第12条の3第2項の規定に該当する者であることを証する書類
 - 外国人が届出をする場合は、住民票の写し(住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)
- 美容師免許証若しくは美容師免許証明書を提示し、又はその写しを添付すること。

(裏)

構造設備の概要 ※

美容所の構造設備の概要	美容を行う場所の床面積	㎡		
	美容用椅子の数	台		
	床の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・その他()		
	腰板の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・その他()		
	他の施設との区画	有 ・ 無		
	換気設備	自然換気 ・ 機械換気		
	採光及び照明設備	窓面積	㎡	
		蛍光灯	W 個	
		白熱灯	W 個	
		LED	W 個	
洗場の流水装置	有 ・ 無			
洗髪のための流水式の設備	有 ・ 無			
蓋付きの汚物箱の数	個			
蓋付きの毛髪箱の数	個			
消毒設備の概要	消毒器等の種類及び数	紫外線消毒器	台	
		煮沸消毒器	台	
		蒸気消毒器	台	
		薬品消毒 ・消毒用容器 ・使用薬品	個	
未消毒器具用容器の数	個			
消毒済器具用容器の数	個			

備考

- 次の書類を添付すること。
 - 美容所の構造設備の概要を示す図面
 - 美容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書(美容師法第11条第1項の届出をした美容所の開設者から当該営業を譲り受けた者で、当該事項に変更がない場合に限り省略可能)
 - 管理美容師につき、美容師法第12条の3第2項の規定に該当する者であることを証する書類(美容師法第11条第1項の届出をした美容所の開設者から当該営業を譲り受けた者で、当該事項に変更がない場合に限り省略可能)
 - 外国人が届出をする場合は、住民票の写し(住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)
 - 美容師法第11条第1項の届出をした美容所の開設者から当該営業を譲り受けた者で、※印の欄に変更がなく、その記載を省略する場合又は(2)若しくは(3)の書類の添付を省略する場合にあっては、当該営業を譲り受けたことを証する書類
- 美容師免許証若しくは美容師免許証明書を提示し、又はその写しを添付すること。

第2号様式（第3条関係）

（日本産業規格A列4番）

美容所開設届出事項変更届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり美容所開設届出事項に変更があつたので、美容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

美 容 所 の 名 称	
美 容 所 の 所 在 地	
変 更 事 項	
変 更 理 由	
変 更 年 月 日	年 月 日

備考 次の書類を添付すること。

- 1 構造設備を変更したときは、変更の状況を示す図面
- 2 美容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する事項を変更し、又は美容師を新たに使用したときは、その者につき、同号に規定する疾病の有無に関する医師の診断書
- 3 管理美容師を設置し、又は変更したときは、新たに管理美容師となる者が美容師法第12条の3第2項の規定に該当することを証する書類

第2号様式（第3条関係）

（日本産業規格A列4番）

美容所開設届出事項変更届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり美容所開設届出事項に変更があつたので、美容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

美 容 所 の 名 称	
美 容 所 の 所 在 地	
変 更 事 項	
変 更 理 由	
変 更 年 月 日	年 月 日

備考 次の書類を添付すること。

- 1 構造設備を変更したときは、変更の状況を示す図面
- 2 美容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する事項を変更し、又は美容師を新たに使用したときは、その者につき、同号に規定する疾病の有無に関する医師の診断書
- 3 管理美容師を設置し、又は変更したときは、新たに管理美容師となる者が美容師法第12条の3第2項の規定に該当することを証する書類

第3号様式（第3条関係）

（日本産業規格A列4番）

美 容 所 廃 止 届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり美容所を廃止したので、美容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

美 容 所 の 名 称	
美 容 所 の 所 在 地	
廃 止 年 月 日	年 月 日

第3号様式（第3条関係）

（日本産業規格A列4番）

美 容 所 廃 止 届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり美容所を廃止したので、美容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

美 容 所 の 名 称	
美 容 所 の 所 在 地	
廃 止 年 月 日	年 月 日

第3号様式の2（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

譲渡による美容所の開設者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 住 所
(〒)

氏 名

生年月日

〔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 〕

次のとおり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。

営業を譲渡した者	住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	
	氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)	
譲 渡 の 年 月 日		年 月 日
美 容 所 の 名 称		
美 容 所 の 所 在 地		
美 容 所 の 確 認 番 号		

備考 次の書類を添付すること。

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 届出人が外国人の場合にあっては、住民票の写し（住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。）

第4号様式（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

相続による美容所の開設者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 住 所

(〒)

氏 名

生年月日 年 月 日

被相続人との続柄

次のとおり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。

被相続人	住 所	
	氏 名	
相続開始の年月日	年 月 日	
美容所の名称		
美容所の所在地		
美容所の確認番号		

備考 次の書類を添付すること。

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により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にあつては、その全員の同意書

第4号様式（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

相続による美容所の開設者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

被相続人との続柄

次のとおり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。

被相続人	住 所	
	氏 名	
相続開始の年月日	年 月 日	
美容所の名称		
美容所の所在地		

備考 次の書類を添付すること。

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により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にあつては、その全員の同意書

第5号様式（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

合併による美容所の開設者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所
の所在地
(〒)
名 称
代表者の氏名

次のとおり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。

合併により 消滅した法人	主たる事務所 の所在地	
	名 称	
	代表者の氏 名	
合 併 の 年 月 日	年 月 日	
美 容 所 の 名 称		
美 容 所 の 所 在 地		
美 容 所 の 確 認 番 号		

備考 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書を添付すること。

第5号様式（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

合併による美容所の開設者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所
の所在地
名 称
代表者の氏名

次のとおり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。

合併により 消滅した法人	主たる事務所 の所在地	
	名 称	
	代表者の氏 名	
合 併 の 年 月 日	年 月 日	
美 容 所 の 名 称		
美 容 所 の 所 在 地		

備考 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書を添付すること。

第6号様式（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

分割による美容所の開設者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所
の所在地
(〒)
名 称
代表者の氏名

次のとおり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。

分割前の法人	主たる事務所の所在地	
	名 称	
	代表者の氏名	
分割の年月日	年 月 日	
美容所の名称		
美容所の所在地		
美容所の確認番号		

備考 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書を添付すること。

（香川県出先機関事務決裁規則の一部改正）

第7条 香川県出先機関事務決裁規則（昭和44年香川県規則第5号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前
別表4（第3条、第4条関係） 小豆総合事務所以外の出先機関の個別決裁事項	別表4（第3条、第4条関係） 小豆総合事務所以外の出先機関の個別決裁事項

第6号様式（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

分割による美容所の開設者の地位の承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所
の所在地
名 称
代表者の氏名

次のとおり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。

分割前の法人	主たる事務所の所在地	
	名 称	
	代表者の氏名	
分割の年月日	年 月 日	
美容所の名称		
美容所の所在地		

備考 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書を添付すること。

1～9 略

10 保健所

関係事務	事 項	所長等 委 任	決裁区分		
			所長等	課長等	
1～14 略					
15 旅館業法関係 事務 法…旅館業法 省…旅館業法施 行規則 条…香川県旅館 業施設の措 置の基準等 に関する条 例	(1) 略				
	(2) 学校敷地等の周辺における旅館業の施設の設置について教育委員会等の意見を聴くこと。(法3条4項、3条の2第2項、3条の3第2項、3条の4第3項)	略			
	(3) 旅館業の営業者の地位の承継を承認すること。(法3条の2第1項、法3条の3第1項、3条の4第1項)	略			
	(4)・(5) 略				
	(6) 旅館業の営業者に必要な措置を命ずること。(法7条の2第2項)	○	○		
	(7) 旅館業を営む者(営業者を除く。)に旅館業の停止と必要な措置を命ずること。(法7条の2第3項)	○	○		
	(8)～(10) 略				
	(11) <u>旅館業の譲渡により営業者の地位を承継した者の業務の状況について調査すること。(生活衛生関係営業等の事業活動の継続に資する環境の整備を図るための旅館業法等の一部を改正する法律(令和5年法律第52号。以下「旅館業法等一部改正法」という。)附則第3条第1項)</u>	○	○		
16 興行場法関係 事務 法…興行場法 条…興行場にお ける公衆衛 生上必要な 基準及び衛 生措置の基 準に関する 条例	(1)～(5) 略				
	(6) <u>興行場営業の譲渡により営業者の地位を承継した者の業務の状況について調査すること。(旅館業法等一部改正法附則第6条第2項)</u>	○	○		
17 公衆浴場法関 係事務 法…公衆浴場法 省…公衆浴場法	(1)～(8) 略				
	(9) <u>浴場業の譲渡により営業者の地位を承継した者の業務の状況について調査すること。(旅館業法等一部改正法</u>	○	○		

1～9 略

10 保健所

関係事務	事 項	所長等 委 任	決裁区分		
			所長等	課長等	
1～14 略					
15 旅館業法関係 事務 法…旅館業法 省…旅館業法施 行規則 条…香川県旅館 業施設の措 置の基準等 に関する条 例	(1) 略				
	(2) 学校敷地等の周辺における旅館業の施設の設置について教育委員会等の意見を聴くこと。(法3条4項、3条の2第2項、3条の3第3項)	略			
	(3) 旅館業の営業者の地位の承継を承認すること。(法3条の2第1項、3条の3第1項)	略			
	(4)・(5) 略				
	(6) 旅館業の営業者に必要な措置を命ずること。(法7条の2第2項)	○			
	(7) 旅館業を営む者(営業者を除く。)に旅館業の停止と必要な措置を命ずること。(法7条の2第3項)	○			
	(8)～(10) 略				
	(11) <u>旅館業の譲渡により営業者の地位を承継した者の業務の状況について調査すること。(生活衛生関係営業等の事業活動の継続に資する環境の整備を図るための旅館業法等の一部を改正する法律(令和5年法律第52号。以下「旅館業法等一部改正法」という。)附則第3条第1項)</u>	○	○		
16 興行場法関係 事務 法…興行場法 条…興行場にお ける公衆衛 生上必要な 基準及び衛 生措置の基 準に関する 条例	(1)～(5) 略				
	(6) <u>興行場営業の譲渡により営業者の地位を承継した者の業務の状況について調査すること。(旅館業法等一部改正法附則第6条第2項)</u>	○	○		
17 公衆浴場法関 係事務 法…公衆浴場法 省…公衆浴場法	(1)～(8) 略				
	(9) <u>浴場業の譲渡により営業者の地位を承継した者の業務の状況について調査すること。(旅館業法等一部改正法</u>	○	○		

施行規則 条…公衆浴場に 対する措置 の基準等に 関する条例	附則第7条第2項)			
18 理容師法関係 事務 法…理容師法 条…理容の業を 行う場合に講 ずべき衛生上 必要な措置等 に関する条例	(1)～(8) 略 (9) 営業の譲渡により理容所の開設者 の地位を承継した者の業務の状況につ いて調査すること。(旅館業法等一部 改正法附則第5条第2項)	○	○	
19 美容師法関係 事務 法…美容師法 条…美容の業を 行う場合に 講ずべき衛 生上必要な 措置等に関 する条例	(1)～(8) 略 (9) 営業の譲渡により美容所の開設者 の地位を承継した者の業務の状況につ いて調査すること。(旅館業法等一部 改正法附則第9条第2項)	○	○	
20 クリーニング 業法関係事務 法…クリーニン グ業法	(1)～(8) 略 (9) 営業の譲渡により営業者の地位を 承継した者の業務の状況について調査 すること。(旅館業法等一部改正法附 則第8条第2項)	○	○	
21～24 略				
25 食品衛生法関 係事務 法…食品衛生法 省…食品衛生法 施行規則 条…食品衛生法 施行条例	(1)～(17) 略 (18) 営業の譲渡により営業者の地位を 承継した者の業務の状況について調査 すること。(旅館業法等一部改正法附 則第4条第2項)	○	○	
26～33 略				

11～16 略

17 食肉衛生検査所

関係事務	事 項	所長等 委 任	決裁区分	
			所長等	課長等
1～3 略				

施行規則 条…公衆浴場に 対する措置 の基準等に 関する条例				
18 理容師法関係 事務 法…理容師法 条…理容の業を 行う場合に講 ずべき衛生上 必要な措置等 に関する条例	(1)～(8) 略			
19 美容師法関係 事務 法…美容師法 条…美容の業を 行う場合に 講ずべき衛 生上必要な 措置等に関 する条例	(1)～(8) 略			
20 クリーニング 業法関係事務 法…クリーニン グ業法	(1)～(8) 略			
21～24 略				
25 食品衛生法関 係事務 法…食品衛生法 省…食品衛生法 施行規則 条…食品衛生法 施行条例	(1)～(17) 略			
26～33 略				

11～16 略

17 食肉衛生検査所

関係事務	事 項	所長等 委 任	決裁区分	
			所長等	課長等
1～3 略				

4 食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律関係事務 法…食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律	(1)～(16) 略			
	(17) <u>食鳥処理の事業の譲渡により食鳥処理業者の地位を承継した者の業務の状況について調査すること。(旅館業法等一部改正法附則第10条第2項)</u>	○	○	
5～7 略				

4 食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律関係事務 法…食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律	(1)～(16) 略			
5～7 略				

18～32 略

18～32 略

(興行場法施行細則の一部改正)

第8条 興行場法施行細則(昭和59年香川県規則第53号)の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前
<p>(許可の申請) 第4条 略</p> <p><u>(譲渡による承継の届出)</u> 第5条 <u>法第2条の2第2項の規定により譲渡による営業者の地位の承継の届出をしようとする者は、譲渡による営業者の地位承継届(第1号様式の2)を所管保健所長に提出しなければならない。</u></p> <p>2 <u>前項の承継届には、次に掲げる書類を添付しなければならない。</u> (1) <u>興行場営業の譲渡が行われたことを証する書類</u> (2) <u>届出者が法人の場合にあっては、届出者の定款又は寄附行為の写し</u></p> <p>(相続による承継の届出) 第6条 略</p> <p>(合併又は分割による承継の届出) 第7条 略</p> <p>(変更の届出) 第8条 <u>営業者は、第4条第1項の申請書又は第5条第1項、第6条第1項若しくは前条第1項の承継届に記載した事項を変更したときは、10日以内に、興行場営業許可申請書等記載事項変更届(第4号様式)を所管保健所長に提出しなければならない。</u></p> <p>2 略</p> <p>第9条・第10条 略</p>	<p>(許可の申請) 第4条 略</p> <p>(相続による承継の届出) 第5条 略</p> <p>(合併又は分割による承継の届出) 第6条 略</p> <p>(変更の届出) 第7条 営業者は、第4条第1項の申請書又は第5条第1項若しくは前条第1項の承継届に記載した事項を変更したときは、10日以内に、興行場営業許可申請書等記載事項変更届(第4号様式)を所管保健所長に提出しなければならない。</p> <p>2 略</p> <p>第8条・第9条 略</p>

第1号様式（第4条関係）

(日本産業規格A列4番)

台帳番号	許可年月日及び番号	名	電話番号	香川県証紙欄 (消印してはならない。)	受付印
第	号	称			
興行場営業許可申請書					
香川県 保健所長 殿					
根拠法令 興行場法第2条第1項					
申請者	住所 〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕	〒			
	氏名 〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕	年 月 日生			
興行場の所在地 〒					
興行場の種類等	常設	映画・演劇・音楽・スポーツ			
	仮設	演芸・観せ物			
仮設興行の場合	期間	月 日から 日まで			
	時間 (1日当たり)	時 分から 時まで			
建築物の構造 木造・簡易耐火造・鉄骨造・鉄筋コンクリート造					
掲示	禁煙	有・無			
	喫煙所	有・無			
階別等					
観覧室	床面積	m ²	m ²	m ²	
	入場定員	人	人	人	
	温度計及び湿度計	有・無	有・無	有・無	
喫煙所	有・無	(箇所 m ²)			
	便	男性用	有・無	〔大便器 小便器〕 (個)	
所	女性用	有・無	(個)		
	換気	機械換気設備	台	(換気能力 毎時 m ³)	
設備	空気調和設備	台	(換気能力 毎時 m ³)		
	局所排気装置	調理室	有・無		
喫煙所		有・無			
便所		有・無			
照明設備	観覧室	映写中等	ルクス	ルクス	ルクス
		休憩中	ルクス	ルクス	ルクス
照度	ロビー	ルクス	ルクス	ルクス	ルクス
	喫煙所	ルクス	ルクス	ルクス	ルクス
廊下の照度	下	ルクス	ルクス	ルクス	ルクス
	階段	ルクス	ルクス	ルクス	ルクス
便所の照度	便所	ルクス	ルクス	ルクス	ルクス

(太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。)

- 備考 次の書類を添付すること。
 1 営業施設の周囲100メートル以内の見取図
 2 営業施設の構造設備の概要を示す図面
 3 法人にあっては、定款又は寄附行為の写し

第1号様式（第4条関係）

(日本産業規格A列4番)

台帳番号	許可年月日及び番号	名	電話番号	香川県証紙欄 (消印してはならない。)	受付印
第	号	称			
興行場営業許可申請書					
香川県 保健所長 殿					
根拠法令 興行場法第2条第1項					
申請者	住所 〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕	〒			
	氏名 〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕	年 月 日生			
興行場の所在地 〒					
興行場の種類等	常設	映画・演劇・音楽・スポーツ			
	仮設	演芸・観せ物			
仮設興行の場合	期間	月 日から 日まで			
	時間 (1日当たり)	時 分から 時まで			
建築物の構造 木造・簡易耐火造・鉄骨造・鉄筋コンクリート造					
掲示	禁煙	有・無			
	喫煙所	有・無			
階別等					
観覧室	床面積	m ²	m ²	m ²	
	入場定員	人	人	人	
	温度計及び湿度計	有・無	有・無	有・無	
喫煙所	有・無	(箇所 m ²)			
	便	男性用	有・無	〔大便器 小便器〕 (個)	
所	女性用	有・無	(個)		
	換気	機械換気設備	台	(換気能力 毎時 m ³)	
設備	空気調和設備	台	(換気能力 毎時 m ³)		
	局所排気装置	調理室	有・無		
喫煙所		有・無			
便所		有・無			
照明設備	観覧室	映写中等	ルクス	ルクス	ルクス
		休憩中	ルクス	ルクス	ルクス
照度	ロビー	ルクス	ルクス	ルクス	ルクス
	喫煙所	ルクス	ルクス	ルクス	ルクス
廊下の照度	下	ルクス	ルクス	ルクス	ルクス
	階段	ルクス	ルクス	ルクス	ルクス
便所の照度	便所	ルクス	ルクス	ルクス	ルクス

(太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。)

- 備考 次の書類を添付すること。
 1 営業施設の周囲100メートル以内の見取図
 2 営業施設の構造設備の概要を示す図面
 3 法人にあっては、定款又は寄附行為の写し

第1号様式の2（第5条関係）

（日本産業規格A列4番）

譲渡による営業者の地位承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 住 所
(〒)

氏 名

生年月日

〔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〕

次のとおり譲渡により営業者の地位を承継したので、興行場法第2条の2第2項の規定により届け
出ます。

- 1 興行場の名称及び所在地
- 2 興行場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 興行場営業を譲渡した者の住所及び氏名
(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)
- 5 譲渡の年月日 年 月 日

備考 次の書類を添付すること。

- 1 興行場営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 届出者が法人の場合にあっては、届出者の定款又は寄附行為の写し

第2号様式 (第6条関係)

(日本産業規格A列4番)

相続による営業者の地位承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 住 所

(〒)

氏 名

生年月日 年 月 日

被相続人との続柄

次のおり相続により営業者の地位を承継したので、興行場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

- 1 興行場の名称及び所在地
- 2 興行場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 被相続人の氏名及び住所
- 5 相続開始の年月日 年 月 日

備考 次の書類を添付すること。

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書

第2号様式 (第5条関係)

(日本産業規格A列4番)

相続による営業者の地位承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

被相続人との続柄

次のおり相続により営業者の地位を承継したので、興行場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

- 1 興行場の名称及び所在地
- 2 興行場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 被相続人の氏名及び住所
- 5 相続開始の年月日 年 月 日

備考 次の書類を添付すること。

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書

第3号様式（第7条関係）

（日本産業規格A列4番）

合併による営業者の地位承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所
の所在地
(〒)
名 称
代表者の氏名

次のとおり合併により営業者の地位を承継したので、興行場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

- 1 興行場の名称及び所在地
- 2 興行場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 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
- 5 合併の年月日 年 月 日

備考 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の定款又は寄附行為の写しを添付すること。

第3号様式（第6条関係）

（日本産業規格A列4番）

合併による営業者の地位承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所
の所在地
名 称
代表者の氏名

次のとおり合併により営業者の地位を承継したので、興行場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

- 1 興行場の名称及び所在地
- 2 興行場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 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
- 5 合併の年月日 年 月 日

備考 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の定款又は寄附行為の写しを添付すること。

第3号様式の2 (第7条関係)

(日本産業規格A列4番)

分割による営業者の地位承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所の所在地
(〒)
名 称
代表者の氏名

次のとおり分割により営業者の地位を承継したので、興行場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

- 1 興行場の名称及び所在地
- 2 興行場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 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
- 5 分割の年月日 年 月 日

備考 分割により興行場営業を承継した法人の定款又は寄附行為の写しを添付すること。

第3号様式の2 (第6条関係)

(日本産業規格A列4番)

分割による営業者の地位承継届

年 月 日

香川県 保健所長 殿

届出者 主たる事務所の所在地
名 称
代表者の氏名

次のとおり分割により営業者の地位を承継したので、興行場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

- 1 興行場の名称及び所在地
- 2 興行場の種類
- 3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号
- 4 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
- 5 分割の年月日 年 月 日

備考 分割により興行場営業を承継した法人の定款又は寄附行為の写しを添付すること。

第4号様式（第8条関係）

（日本産業規格A列4番）

興行場営業許可申請書等記載事項変更届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり興行場営業許可申請書（承継届）の記載事項に変更があつたので、興行場法施行
細則第8条の規定により届け出ます。

1 興行場の名称及び所在地

2 興行場の種類

3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号

4 変更事項

変更前

変更後

5 変更の理由

6 変更年月日 年 月 日

備考 構造設備を変更したときは、変更の状況を示す図面を添付すること。

第4号様式（第7条関係）

（日本産業規格A列4番）

興行場営業許可申請書等記載事項変更届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり興行場営業許可申請書（承継届）の記載事項に変更があつたので、興行場法施行
細則第7条の規定により届け出ます。

1 興行場の名称及び所在地

2 興行場の種類

3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号

4 変更事項

変更前

変更後

5 変更の理由

6 変更年月日 年 月 日

備考 構造設備を変更したときは、変更の状況を示す図面を添付すること。

第5号様式（第9条関係）

（日本産業規格A列4番）

興行場営業停止（廃止）届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり興行場営業を停止（廃止）したので、興行場法施行細則第9条の規定により届け
出ます。

1 興行場の名称及び所在地

2 興行場の種類

3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号

4 停止（廃止）した営業の範囲

5 停止（廃止）の理由

6 廃止の年月日 年 月 日

7 停止の期間 年 月 日から 年 月 日まで

第5号様式（第8条関係）

（日本産業規格A列4番）

興行場営業停止（廃止）届

年 月 日

香川県 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〕

次のとおり興行場営業を停止（廃止）したので、興行場法施行細則第8条の規定により届け
出ます。

1 興行場の名称及び所在地

2 興行場の種類

3 許可年月日及び許可番号 年 月 日 第 号

4 停止（廃止）した営業の範囲

5 停止（廃止）の理由

6 廃止の年月日 年 月 日

7 停止の期間 年 月 日から 年 月 日まで

（食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律施行細則の一部改正）

第9条 食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律施行細則（平成4年香川県規則第30号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前

第4号様式（第2条関係）

（日本産業規格A列4番）

承 継 届 出 書

年 月 日

香川県食肉衛生検査所長 殿

届出者 住 所

氏 名

（法人にあっては、住所、
名称及び代表者の氏名）

食鳥処理業者の地位を譲渡（相続・合併・分割）により承継したもので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第7条第2項の規定により届け出ます。

食鳥処理場	所在地	
	名称	
譲渡人	住所	
	氏名	
相続人	住所	
	氏名	
合併	主たる事務所の所在地	
	名称	
分割	主たる事務所の所在地	
	名称	
譲渡（相続・合併・分割）年月日		

注 次に掲げる書類を添付してください。

(1) 譲渡による場合

食鳥処理の事業の譲渡が行われたことを証する書類

(2) 相続による場合

ア 戸籍謄本

イ 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により許可営業業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書

(3) 合併による場合

合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書

(4) 分割による場合

分割により食鳥処理の事業を承継した法人の登記事項証明書

附 則

(施行期日)

1 この規則は、香川県旅館業施設の措置の基準等に関する条例の一部を改正する条例（令和5年香川県条例第22号）の施行の日から施行する。

(様式に関する経過措置)

2 第1条から第6条まで、第8条及び第9条の規定による改正前の各規則に定める様式による用紙は、当分の間、修正して使用することができる。

(旅館業法施行細則の一部改正に伴う経過措置)

3 第1条の規定による改正後の旅館業法施行細則第5条及び第1号様式の2の規定は、この規則の施行の日（以下「施行日」という。）以後に旅館業を譲り受けた者について適用し、同日前に旅館業を譲り受けた者については、なお従前の例による。

第4号様式（第2条関係）

（日本産業規格A列4番）

承 継 届 出 書

年 月 日

香川県食肉衛生検査所長 殿

届出者 住 所

氏 名

（法人にあっては、住所、
名称及び代表者の氏名）

食鳥処理業者の地位を相続（合併・分割）により承継したもので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第7条第2項の規定により届け出ます。

食鳥処理場	所在地	
	名称	
相続人	住所	
	氏名	
合併	主たる事務所の所在地	
	名称	
分割	主たる事務所の所在地	
	名称	
相続（合併・分割）年月日		

注 次に掲げる書類を添付してください。

(1) 相続による場合

ア 戸籍謄本

イ 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により許可営業業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書

(2) 合併による場合

合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書

(3) 分割による場合

分割により食鳥処理の事業を承継した法人の登記事項証明書

(クリーニング業法施行細則の一部改正に伴う経過措置)

4 第2条の規定による改正後のクリーニング業法施行細則第13条及び第3号様式の2の規定は、施行日以後に営業を譲り受けた者について適用し、同日前に営業を譲り受けた者については、なお従前の例による。

(公衆浴場法施行細則の一部改正に伴う経過措置)

5 第3条の規定による改正後の公衆浴場法施行細則第3条及び第1号様式の2の規定は、施行日以後に浴場業を譲り受けた者について適用し、同日前に浴場業を譲り受けた者については、なお従前の例による。

(食品衛生法施行細則の一部改正に伴う経過措置)

6 この規則の施行の際現に交付されている第4条の規定による改正前の第1号様式による営業許可証は、改正後の第1号様式による営業許可証とみなす。

7 第4条の規定による改正後の食品衛生法施行細則第6条第5号及び第6号様式の規定は、施行日以後に営業を譲り受けた者について適用し、同日前に営業を譲り受けた者については、なお従前の例による。

(理容師法施行細則の一部改正に伴う経過措置)

8 第5条の規定による改正後の理容師法施行細則第5条及び第3号様式の2の規定は、施行日以後に営業を譲り受けた者について適用し、同日前に営業を譲り受けた者については、なお従前の例による。

(美容師法施行細則の一部改正に伴う経過措置)

9 第6条の規定による改正後の美容師法施行細則第5条及び第3号様式の2の規定は、施行日以後に営業を譲り受けた者について適用し、同日前に営業を譲り受けた者については、なお従前の例による。

(興行場法施行細則の一部改正に伴う経過措置)

10 第8条の規定による改正後の興行場法施行細則第5条及び第1号様式の2の規定は、施行日以後に興行場営業を譲り受けた者について適用し、同日前に興行場営業を譲り受けた者については、なお従前の例による。

(食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律施行細則の一部改正に伴う経過措置)

11 第9条の規定による改正後の食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律施行細則第4号様式の規定は、施行日以後に食鳥処理の事業を譲り受けた者について適用し、同日前に食鳥処理の事業を譲り受けた者については、なお従前の例による。