様式第４号

東海市訪問理美容サービス事業者登録認定（ 新規 ・ 変更 ）申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の所在地 | 〒　　　　－　東海市　電話番号（　　　　）（変更前の所在地）※該当が無い場合は記入不要　東海市 |
| 事業所の名称 | （変更前の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 代表者名 |  |
| 代表者以外のサービスを提供する従事者名 |  |
| 提供開始（変更開始）年月日 | 令和　　年（　　　　　年）　　　月　　　日 |
| 【変更の場合】　　□　事業所の所在地　　□　事業所の名称　□　代表者名　　　　　□　その他項目（　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※　該当する□にレを入れてください。 |
| 東海市在宅訪問理美容サービス事業実施要綱第４条第１項の規定に基づき、認定の（　新規　・　変更　）を申請します。なお、申請にあたって裏面記載の事項について誓約します。　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年（　　　　　年）　　月　　日　（宛　先）　東　海　市　長　　　　　申請者　　住　所　　　　　　　　（代表者）　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

【添付書類】

□ 理容師・美容師免許証の写し（サービスを提供する全員分）

□（新規・変更の場合）相手方登録申請書

□（新規の場合）通帳の写し（金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人カナが確認できるもの）

誓　約　事　項

東海市訪問理美容サービス事業に登録するにあたり、次の事項に

ついて、誓約します。

　１　東海市在宅訪問理美容サービス事業実施要綱を遵守すること。

　２　利用者の意思に反して、理美容サービスを実施しないこと。

　　　また、理美容サービス実施前に理美容サービスの内容・費用につ

いて、利用者の同意を得ること。

　３　理美容サービスを提供する際、関係法令及び出張理容・出張　　美容に関する衛生管理要領（平成１９年１０月４日付け健発第１００４００２号厚生労働省健康局通知）を遵守すること。

また、東海市訪問理美容サービス事業の実施により事故及びトラブルが発生した場合には、一切の責任を負うとともに、事前に損害保険に加入するなど、誠意ある対応を行うこと。

　４　業務上知り得た利用者の個人情報について、業務遂行目的以外では使用しないこと。