

様式 1

申請に対する処分に係る審査基準及び標準処理期間

処 分 の 名 称		理容所の使用前の確認検査
根拠条例・規則名		理容師法
条 項		第 1 1 条 の 2
所 管 部 課		保健衛生局 保健所 環境薬事課 (電話 : 048-840-2227)
審 査 基 準	基 準 (未設定の場合はその理由)	未設定 (法令の規定において、当該許可の判断基準が具体的かつ明確に定め尽くされているため)
	設定等年月日	平成 年 月 日設定 平成 年 月 日最終改正
標 準 処 理 期 間	期 間 (未設定の場合はその理由)	1 0 日
	設定等年月日	平成 2 2 年 2 月 2 4 日設定 平成 年 月 日最終改正
備 考		