

비즈니스, 소비자 서비스 및 주택국 ● 주지사 개빈 뉴섬

이·미용 위원회

P.O. Box 944226, Sacramento, CA 94244-2260

전화번호: (916) 574-7574 이메일: barbercosmo@dca.ca.gov

웹사이트: www.barbercosmo.ca.gov



(1020) 시설 면허 신청 지침 및 체크리스트 (신청비 \$50 환불 불가)

아래 지침에 따라 이 서식을 작성하고 필요에 따라 페이지와 문서를 추가하십시오. 캘리포니아 이·미용 위원회(위원회)는 요청한 모든 해당 정보가 제공되지 않으면 문서를 처리할 수 없습니다.

신속한 신청 처리

1. 신청서에 기재된 기준에 따라 귀하에게 신속 신청 처리 자격이 있는 경우 해당 칸을 선택하십시오. 이 섹션이 적용되지 않는 경우 비워 두십시오.

섹션 A - 신청자/소유권 정보

- 2. 이름: 시설 신청자/소유자의 성, 이름 및 중간 이름(해당되는 경우)을 기재하십시오.
- 3. 주소: 시설의 실제 주소와 우편 주소를 기재하십시오.
- 4. 전화번호: 지역 번호를 포함하여 현재 사용중인 전화번호를 기재하십시오.
- 5. 이메일 주소(선택 사항): 위원회로부터 서신 및 업데이트를 받으려면 현재 이메일 주소를 기재하십시오.
- 6. 연락 담당자: 신청서와 관련된 질문에 연락을 받을 사람의 이름을 기재하십시오.
- 7. 전화번호: 연락 담당자의 현재 전화번호(지역 코드 포함)를 기재하십시오.

섹션 B – 시설 관련 질문

서식에 나열된 질문에 대해 "예" 또는 "아니오"를 선택하고 해당 정보를 기재하십시오.

섹션 C – 인증

- 8. 이름: 시설 신청자/소유자의 전체 법적 이름을 기재하십시오.
- 9. 신청자/소유자 서명: 섹션 A 및 B 를 작성한 신청자/소유자는 서명을 하고 서식에 서명한 날짜(월/일/연도)를 기재하십시오.

섹션 D - 사업 조직의 형태

- 10. 하나의 소유권 옵션을 선택하고 적용되는 섹션을 작성하십시오.
 - a. 단독 소유권/개인 소유자
 - i. 이름: 성, 이름 및 중간 이름(해당되는 경우)을 기재하십시오.
 - ii. 사회보장번호/개인 납세자 식별 번호: 사회보장번호 또는 개인 납세자식별번호를 기재하십시오.
 - iii. 생년월일: 생년월일(월/일/년)을 기재하십시오.
 - b. 파트너쉽

서식#F-BBC-05 (2024년 3월 25일) 페이지 1 / 10

- i. 연방 고용주 식별번호(FEIN): 파트너십에 대한 FEIN 을 기재하십시오.
- ii. 이름: 모든 파트너의 성, 이름 및 중간 이름(해당되는 경우)을 기재하십시오.
- iii. 생년월일: 모든 파트너의 생년월일(월/일/연도)을 기재하십시오.

C. 회사 또는 LLC

- i. 주식회사 또는 LLC 이름: 주식회사 또는 LLC 이름 전부를 기입하십시오.
- ii. FEIN: 주식회사 또는 LLC의 FEIN을 기입하십시오.
- iii. 주무장관 주식회사 등록 번호: 캘리포니아 주식회사 번호(LLC인 경우 12자리, 주식회사인 경우 숫자 앞에 C가 포함된 7자리) 전부를 기입하십시오. 참고: 아래에 현재 유효한 캘리포니아 주무장관 주식회사 등록 번호를 기입하십시오. 등록 요건에 관한 질문은 캘리포니아 주무장관에게 문의하시기 바랍니다. 주무장관 관련 정보는 다음 다음에서 확인할 수 있습니다: www.sos.ca.gov.)
- iv. 직위/구성원: 주식회사 또는 LLC의 각 지배 임원 또는 구성원의 직위를 기입하십시오(예: CEO, CFO 등). 이 신청서의 목적상 '지배 임원'은 주식회사의 운영 또는 관리를 책임지는 주식회사의 임원, 이사, 또는 관리자인 책임자를 의미합니다.
- v. 이름: 주식회사의 각 지배 임원의 성, 이름, 중간 이름(해당되는 경우)을 기입하십시오.
- vi. 구성원의 사회보장번호/ITIN: 주식회사 또는 LLC의 각 구성원에 대한 사회보장번호 또는 납세자식별 번호(ITIN)를 기입하십시오.
- vii. 회원의 생년월일: 각 회원의 생년월일을 제공하세요. 법인 또는 LLC(월/일/년).

섹션 E - 배경 정보

- 11. 서식에 나열된 질문에 대해 "예" 또는 "아니오"를 선택하고 "예"를 선택한 경우 해당하는 경우 섹션 E. 1. 또는 2 에 정보를 기재하십시오.
 - a. 질문 #1 참고: 신청자는 이 질문에 대한 응답으로 다음과 같은 유죄 판결은 공개할 필요가 없습니다.
 - i. 형법 1203.4, 1203.4a, 1203.41, 1203.42 또는 1203.425 항에 따라 기각된 유죄 판결 또는 이와 유사한 기각 또는 말소.
 - ii. 형법 3 부 6 편 3.5 장(4852.01 항으로 시작)에 따라 복권 증명서를 받은 유죄 판결;
 - iii. 주 또는 연방 행정부로부터 특사 또는 사면을 받은 유죄 판결
 - iv. 위반 또는 인용을 포함하여 유죄 판결 이외의 처분을 받은 체포 사실
 - v. 소년법원에서 선고된 유죄 판결 또는,
 - vi. 캘리포니아 보건 안전법 코드 섹션 11357(b), (c), (d), (e) 또는 섹션 11360(b)에 따른 2 년 이상 형기의 유죄 판결.

- b. 질문 #2 참고: 이 신청서의 목적상 "처벌"은 과거에 신청자가 받았거나 현재 받고 있는 정지, 취소, 보호관찰, 공개적 견책, 징계 또는 기타 면허, 등록, 인증 또는 허가에 부과된 기타 형태의 제한을 의미합니다. 신청자는 형법 섹션 1203.4, 1203.4a, 1203.41, 1203.42 또는 1203.425 또는 이에 상응하는 기각 또는 말소에 따라 기각된 유죄 판결에 근거한 징계를 공개할 필요가 없습니다.
- C. 질문 # 5 참고: "증거"에는 다음이 포함됩니다.
 - i. I-94 양식, "re"(난민) 또는 "ay"(망명자) 또는 그 사람을 난민 또는 망명자로 지정하는 기타 정보와 같은 입국 허가 등급 코드가 있는 도착/출국 기록.
 - ii. "si" 또는 "sq"를 포함하는 특별 이민 비자.
 - iii. 일반적으로 "그린 카드"로 알려진 영주권 카드(서식 I-551)로, 해당인이 난민 또는 망명자로 입국했음을 나타내는 범주에 지정되어 있음.
 - iv. 관할 법원의 명령 또는 위원회에 신청자가 사업 및 직업법 섹션 135.4 에 따라 신속 허가를 받을 자격이 있다는 합리적인 확신을 제공하는 기타 증거 문서.

섹션 F – 최종 인증

- 12. 서식에 서명해야 하는 사람(해당하는 경우):
 - a. 단독 소유자/개인 소유자
 - b. 파트너십일 경우
 - i. 모든 파트너
 - C. 회사일 경우
 - i. 공인 대리인(들). 회사를 대리하여 신청서를 작성할 권한이 있는 사람(들)입니다.

신청자에 대한 공지

\$50 의 환불 불가 신청 수수료를 이 신청서와 함께 지불하여야 합니다.

설립 신청 적용 수수료

수수료 유형	금액
신청 수수료(환불 불가)	\$50
갱신 수수료	\$40
연체 수수료	\$20

정보 수집, 액세스 및 공개

*본 장은 참고용입니다. 민법 섹션 1798.17 의 정보 관례법은 개인으로부터 정보를 수집할 때 다음 정보를 제공하도록 요구합니다.

기관명: 이·미용 위원회

정보 유지 관리 책임자 공식 직함: 행정관

주소: 1625 North Market Blvd, Suite 202, Sacramento, CA 95834

인터넷 주소: www.barbercosmo.ca.gov

전화 및 팩스 번호: 전화: (916) 574-7570 팩스: (916) 575-7281

정보 유지 관리 권한: BPC 섹션 30, 31, 494.5, 7355, 7357, 7358 및 CCR 섹션 937.

요청된 정보 전체 또는 일부를 제공하지 않을 경우 발생하는 결과: 귀하께서 요청 받은 정보를 모두 제공하는 것은 필수적인 사항입니다. 요청된 정보의 항목이 누락되면 미완성된 것으로 간주되어 신청이 거절됩니다.

정보 사용의 주요 목적: 요청된 정보는 면허 자격을 결정하고 확실한 신원을 확인하는 데 사용됩니다. 기록이 캘리포니아 민법 1798.40 조에 의해 삭제되지 않는 한, 각 개인은 이 기관이 보관하고 있는 자신의 파일 또는 기록을 검토할 권리가 있습니다.

정보가 될 수 있는 알려진 또는 예측 가능한 공개: 귀하가 작성한 신청서는 위원회의 자산이 되며 승인된 직원이 귀하의 면허 자격을 결정하는 데 사용됩니다. 귀하의 신청서에 기재된 정보는 다른 정부 기관 또는 법 집행 기관으로 이전될 수 있습니다. 캘리포니아 공공 기록 관리법(정부 코드 섹션 6250 이하 참조) 및 정보 관례법(민법 코드 섹션 1798.61)에 따라, 신청이 승인되고 면허가 부여되면 신청자의 개인 또는 회사 이름과 첨부된 양식에 입력된 주소 정보는 공개 대상에 해당하는 공개 정보가 됩니다. 그러나 이름과 주소에 더하여 SSN, ITIN 또는 FEIN 을 제외하고 이 서식에 기재된 기타 정보는 요청 시 캘리포니아 공공 기록법 또는 법원 명령 또는 소환시 대중에게 공개될 수 있습니다.

사회보장번호 또는 납세자 식별번호(SSN/ITIN): 귀하의 사회보장번호 또는 납세자 식별번호는 의무적으로 공개해야 합니다. 사업 및 직업법 및 공법 94-455 의 섹션 30 [42 U.S.C.A. 섹션 405(c)(2)(C)]는 귀하의 사회보장번호 또는 납세자 식별번호 수집을 승인합니다. 귀하의 사회보장번호 또는 납세자 식별번호는 가족법 17520 항에 따라 가족 부양과 관련된 판결 또는 명령을 준수하거나 세금 집행목적으로만 또는 면허 확인 또는 시험을 위해서만 사용되며 면허 내용은 위의 요청 사항과 서로 다른 점이 없어야 합니다. 귀하의사회보장번호를 공개하지 않으면 프랜차이즈 세무 위원회(Franchise Tax Board)에 신고되어 \$100 의 벌금이 부과될 수 있습니다.

납세 의무 공개 통지: BPC 섹션 31 및 494.5 에 따라 캘리포니아 세금 및 수수료 관리국(CDTFA)및 프랜차이즈 택스 보드(FTB)는 납세자 정보를 위원회와 공유할 수 있습니다. 귀하는 주 세금 납부 의무를 준수해야 합니다. 귀하에게 주 납세 의무가 있으나 주 납세 의무를 준수하지 않았으며 귀하의 이름이 CDTFA 또는 FTB 인증 상위 500 대 체납 목록에 있는 경우 이 신청이 거부되거나 면허가 정지될 수 있습니다.



비즈니스, 소비자 서비스 및 주택국 🌒 주지사 개빈 뉴섬

이·미용 위원회

P.O. Box 944226, Sacramento, CA 94244-2260

전화번호: (916) 574-7574 이메일: <u>barbercosmo@dca.ca.gov</u>

웹사이트: www.barbercosmo.ca.gov



(1020)시설 면허 신청

(\$50 환불 불가 신청비)

회계 (1020)	구분 #:		œ	병수증 #:		금액: \$	3
전용:							
본인은 아래 기준	중 하나에 따른 신속한	<u>.</u> 신청 처리	자격	^ᅾ 이 있습니다:			
□미합중국 군대 또는	주 방위군의 명예 제대 재형	향군인					
□사업 및 직업법 섹션	년 115.4에 따라 2024년 7월	1일부터 이별	날 및 ㅁ	기용 위원회는 미군 현역이고	1 미국	방부 스	<u>-</u> 킬브릿지 프로그램에
등록한 신청자의 초기	l 면허 절차를 신속히 처리 ⁶	해야 합니다.					
이 권한에 따라 신청/	서의 신속 처리를 요청하시?	겠습니까? (예,	를 선	!택하는 경우, 이 신청서에 된	등록 서	류를 첨	부해야 합니다.)
□난민, 망명 허가 또	는 특별 이민 비자 신분으로	미국에 입국학	함				
섹션 A: 신청자/소	유권 정보						
신청자/시설 소유자의 법적 이름(<i>정자체로 쓰시오</i>)							
시설 이름							
성			0	기름			중간 이름
실제 주소		아파트./호	٨	4	주		우편 번호
우편 주소 <i>(실제 주소와 다를 경우)</i>					아파트./호		
٨		ž	<u></u>			우편	면 번호
전화번호			0	기메일 주소(선택 사항)			
이 신청서의 연락 담당기	자 이름:		전화번호				

서식#F-BBC-05 (2024년 3월 25일)

섹션 B: 시설 관련 질문				
이 시설이 가정내에 있습니까? 예인 경우 이·미용 법령 섹션 6 을 참조하십시오.(https://barbercosmo.ca.gov/laws_regs/laws.shtml).	예 아니오			
소유중인 시설의 위치를 변경하고 있습니까? 예인 경우 시설 폐쇄 양식을 작성하여 제출하십시오. (https://barbercosmo.ca.gov/forms_pubs/forms/estab_close. pdf). 시설 허가 번호: A	예 아니오			
기존 시설을 인수/구매할 예정입니까? 예인 경우 이전 시설 소유주가 시설 폐쇄 양식을 제출하도록 하십시오. (https://barbercosmo.ca.gov/forms_pubs/forms/estab_close. pdf). 이전 시설 허가 번호: A	예 아니오			
다른 사업장(예: 헬스 클럽, 퇴직자 주택 등) 내에 있습니까?	예 아니오			
개업 예정일:				
선호하는 언어:				
섹션 C: 인증				
우리는 아래에 서명함으로써 이 문서와 모든 첨부 파일의 모든 정보가 사실이고 정확함을 법률에 따라 위증 시 처벌을 받을 수 있음을 확인합니다.	을 보증하며 캘리포니아 주			
신청자/소유자의 정자체 이름				
신청자/소유자의 서명	날짜(월/일/년)			
섹션 D: 사업체 형태 – 아래에서 <u>하나의</u> 소유권 옵션을 선택하고 해당 섹션을 작성하십시오.				
단독 소유권/개인 소유주 파트너십 회사	또는 LLC			
단독 소유권/개인 소유자				
성이름	중간 이름			
사회보장번호/개인 납세자 식별번호	생년월일 			

파트너쉽				
연방 고용주 식별 번호				
성	이름		중간 이름	
생년월일 - 일 - 년	회사	담당자 사회보장번호/ITIN	-	
성	이름		중간 이름	
생년월일 년	회사	담당자 사회보장번호/ITIN	-	
성	이름	중	간 이름	
생년월일 월 일 년	회사	담당자 사회보장번호/ITIN	-	
회사 또는 LLC				
회사 또는 LLC의 이름				
FEIN 회사 담당자 직책 성		주무장관 법인등록번호 (LLC의 경우	2 12자리 기업의 경우 7자리+ C	중간 이름
회사 담당자 사회보장번호/ITIN 		회사 담당자 생년월일]-	년
회사 담당자 직책 성		이름		중간 이름
회사 담당자 사회보장번호/ITIN		회사 담당자 생년월일]-	년
회사 담당자 직책 성		이름		중간 이름

	<u> </u>		
회사 담당자 사회보장번호/ITIN	회사 담당자 생년월일		
	월 일	JL] 년	
회사 담당자 직책 성	이름	중간 이름	
회사 담당자 사회보장번호/ITIN	회사 담당자 생년월일		
	월 일 년		
섹션 E: 배경 정보 – 아래 각 질문에 대해 예 또는 아니	· - - - - - - - - - - - - - - - - - - -		
1. 청자, 파트너 또는 파트너쉽이나 회사의 관리 책임자가 대		라	
면허가 거부될 수 있는 범죄 또는 위법 행위로 유죄 판결	을 받은 석이 있습니까?		
a. 형법 1192.7 항에 따른 중범죄로 유죄 판결 b. 형법 290(d)(2) 또는 (d)(3)항에 따라 전과 등록 받	백지로 인정되는 범지 유지 파격		
c. 신청일 전 최근 7년 이내에 받은 유죄 판결			
d. 신청자 또는 조정 담당자가 현재 수감 상태인 범	I죄 유죄 판결 또는,		
e. 신청자 또는 조정 담당자가 지난 7 년 이내에 수	감 해제된 유죄 판결이 있습니까?		
*예인 경우 신청자는 다음 정보가 포함된 적절한 문서 또는 서면	병지소시로 병드고 처벌체이 하니다		
"에진 경구 전경자는 다음 경보기 포함된 작물인 문자 모든 자원 (A) 유죄 판결일,	! 선물시물 골도도 삼구에야 합니니.		
(B) 수감일,		예 이 아니오	
(C) 감금 석방일,			
(O) 보호관찰/가석방 석방일,			
(E) 체포 기관,			
(E) 배원명/위치,			
(C) 사건명 및 사건/판결 번호,			
(H) 위반한 규정 또는 법률 목록,			
(I) 범죄에 대한 설명/범죄의 세부 내용, 그리고,			
신청자가 제출하고자 하는 복권 노력 또는 형벌 완화 정보에 대한 진술.			

2. 신청일로부터 7 년 이내에 신청자 또는 사업체의 파트너 임원 또는 관리 책임자가 캘리포니아 내외의 면허 위원회로 부터 공식적으로 징계를 받은 면허, 허가, 등록 또는 인증("면허")이 있었습니까?	
*예인 경우 신청자는 다음 정보가 포함된 면허 위원회, 기관 또는 기타 정부 조직("위원회")이 내린 징계 결정 사본을 첨부해야 합니다.	
(A) 취해진 징계 조치의 유형(예: 취소, 정지, 유예),	
(B) 징계 조치의 발효일,	<u> </u> 예 <u> </u> 아니오
(C) 면허 유형,	
(D) 면허 번호,	
(E) 면허 위원회명과 그 위치, 및	
(F) 면허 위원회에서 적발한 위반 사항에 대한 설명.	
또한, 신청자는 신청자의 복권 노력 또는 신청자가 위원회에서 고려하여 주기를 원하는 경감의 내용을 보여주는 진술서 또는 문서를 제출할 수 있습니다.	
3. 신청자는 캘리포니아 위원회의 전문 또는 직업 면허를 보유하고 있습니까? *예인 경우, 여기에 면허 번호, 면허 유형 및 발급해준 캘리포니아 위원회 이름을 기재하십시오:	에 아니오
4. 귀하는 미국 군대에서 복무하고 있거나 이전에 복무한 적이 있습니까? (BPC 섹션 114.5)	예 이 아니오
5. 위의 4 번 질문에 "예"라고 대답한 경우, 명예 제대한 미군을 위해 이 신청서를 신속하게 처리해 달라고 요청하는 것입니까? (BPC 섹션 115.4)	
*예인 경우, 신청서를 신속하게 검토할 수 있도록 이전 군복무 증명서(DD214 – 현역 복무 증명서 또는 현재 군 명령서)를 첨부하십시오.	예 이 아니오
6. 다음 진불 중 하나가 귀하에게 적용됩니까? a. 미합중국법 제 8 편 1157 항에 따라 난민으로 미국에 입국했습니다. b. 미합중국법 제 8 편 1158 항에 따라 국토안보부 장관 또는 미법무장관으로부터 망명을 허가받았습니다. 또는, c. 특별 이민 비자를 가지고 있으며 공법 110-181 의 1244 항, 공법 109-163 또는 공법 111-8 의 F 부 VI 편 602(b)[미국 정부를 위해 또는 미국 정부를 대신하여 일한 이라크 및 아프가니스탄의 번역가/통역사]에 따라 신분을 부여받았습니다. *예인 경우, 위 지침 페이지에 제공된 난민, 망명자 또는 특별 이민 비자 소지자로서의 신분 증빙 자료를 점부해야 합니다. 위의 권고 내용대로 하지 않으면 신청 처리가	에 아나오
지연될 수 있습니다.	

7. 이·미용 위원호	되에서 발급한 추가 면허를 보유한 적이 있거나 현재 보유하고 있	습니까?		
예인 경우 면	허의 유형, 번호를 기재하십시오.:		에 아니오	
8. 이·미용 위원회	회에 미납된 벌금이 있습니까?		예 아니오	
9. 법적 이름을 !	변경한 적이 있습니까?			
예인 경우 사	용된 다른 이름을 기재하십시오.:		에 아니오	
섹션 F: 최종 인증				
본인은 캘리포니아 =	주법에 따라 위증 시 처벌을 받는 조건 아래에 신청자를 대신	하여 이 신청서(에 서명할 권한이 있으며 이	
신청서 및 첨부 문 보증합니다.	서와 함께 여기에 제공된 정보를 읽었으며, 전술한 내용과	<i>마 모든 첨부</i> .	파일은 사실이며 정확함을	
이 신청서에 서명함의	으로써 본인은 다음 사항에 대한 통지를 받았음을 추가로 인정합	⁺ L/ <i>C</i> .		
BPC 섹신	^년 7359 에는 다음과 같이 명시되어 있습니다.			
"어떤 사	람, 회사 또는 법인이 이 장에 따라 규제되는 직업을 수행하게	나 실행하는 사	람을 정식으로	
위원회로	로부터 허가받지 않고 고용, 사용, 고용 허용 또는 시설 내 또는	시설의 근처에	서 작업하도록 허락하는 것은	
불법입니	<i> 다. 이 섹션을 위반하는 모든 사람은 경범죄에 해당합니다."</i>			
나느 캔리포니아 이	미용위원회에서 제공한 정보(근로자의 권리를 아십시오)를	일고 이채해요	요즘 보증하기가 번류에 따라	
	: 위증 시 처벌을 받는다는 조건 하에 이 신청서에 제공된 정보			
명시된 지식과 모든 요구 사항 미용법 및 캘리포니아 규정집은 사업을 시작하기 전에 시설에서 준수해야 합니다.				
	하는 사람: 개인 소유자, 또는 파트너십인 경우 - 모두 파트너이거	<u>나, 법인 또는 L</u>	<u>LC인 경우 -</u> <u>권안을</u>	
<u>부여받은 대리인.</u> 서명	정자체 이름	직위	날짜(월/일/년)	
113	경시제 이름	ÄΠ	크씨(끌/ 크/ 킨)	
서명	정자체 이름	직위	날짜(월/일/년)	
서명	정자체 이름	직위	날짜(월/일/년)	
서명	정자체 이름	직위	날짜(월/일/년)	