

様式第11（第12条関係）

出張美容届出済証再交付申請書

年 月 日

鹿児島市保健所長 殿

申請者 住 所
〔法人にあつては〕 鹿児島市山下町11番1号
〔その所在地〕
氏 名
〔法人にあつては〕 鹿児島 花子
〔その名称及び代表者の氏名〕

出張美容届出済証の再交付を受けたいので、鹿児島市美容師法施行細則第12条第1項の規定により、関係書類を添付して申請をします。

出張美容の届出者氏名 (法人にあつては その名称)	鹿児島 花子
出張美容消毒 設備等の所在地 (美容所の消毒設備を使用する場 合は、美容所の所在地及び名称)	鹿児島市山下町11番1号
出張美容届出済証の交付年月日 及び届出済証番号	平成24年4月1日 指令 出美 第1号
再交付の理由	紛失したため