

## 様式第11（第12条関係）

## 出張理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〕

出張理容届出済証の再交付を受けたいので、鹿児島市理容師法施行細則第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。

出張理容の届出者氏名 （法人にあつては その名称）	鹿児島 花子
出張理容消毒 設備等の所在地 （理容所の消毒設備を使用する場 合は、理容所の所在地及び名称）	鹿児島市山下町11番1号
出張理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 出理 第 1 号
再交付の理由	紛失したため