

様式第1(第2条関係)

美 容 所 開 設 届 出 書									
鹿児島市保健所長 殿								年 月 日	
届出者 住 所 (法人にあっては) (その所在地) 氏 名 (法人にあっては) (その名称及び) (代表者の氏名)									
								年 月 日生	
(電 話 :)									
美容師法第11条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。									
美 容 所	所 在 地	鹿 児 島 市			丁 目 町	番 号 番 地			
	名 称								
(電 話 :)									
管 理 美 容 師	住 所	鹿 児 島 市			丁 目 町	番 号 番 地			
	氏 名		免許取得 年 月 日	年 月 日		免許証 番 号	第 号		
	資 格 認 定 講 習 会 修了年月日	年 月 日		資格認定講習会 修了番号		第 号			
美 容 師	氏 名		免許取得 年 月 日	年 月 日		免許証 番 号	第 号		
	氏 名		免許取得 年 月 日	年 月 日		免許証 番 号	第 号		
	氏 名		免許取得 年 月 日	年 月 日		免許証 番 号	第 号		
	氏 名		免許取得 年 月 日	年 月 日		免許証 番 号	第 号		
	氏 名		免許取得 年 月 日	年 月 日		免許証 番 号	第 号		
	美容師につき結核、皮膚疾患その他 厚生労働大臣の指定する伝染性疾 病 の 有 無		有 無	ある場合は 美容師氏名 及び疾病名					
その他の従事者 の 氏 名									
開設予定年月日		年 月 日							
開設しようとする美容所と同一の場所で現 に理容所が開設されている場合は、理容所 の名称									
開設しようとする美容所と同一の場所で理 容師法第11条第1項の届出がされている場 合は、理容所の開設予定年月日			年 月 日						

※上記の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、鹿児島市のホームページでオープンデータとして公開します。

届出者氏名等のオープンデータでの公開を希望されない場合は、次の欄にチェックしてください。(□)