	空归自士归随		理容	所	開	設届	出	書	_	年	月	日
	鹿児島市保健	其所長 殿	届	出者	住			所				
(法人にあっては そ の 所 在 地												
氏 <b>送</b> 人にあっては <b>)</b>												
その名称及び 代表者の氏名												
年 月 E (電 話: 理容師法第11条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。												日生
理	所 在 地	鹿児島市					丁目町		番番	地		号
容所	名 称						(電	話:				)
管	4 15								番		号	
軍理	住 所	鹿児島市	<del> </del>		町			番地				
理	氏 名			免許 年 月		结	下 月	日	免許証 番 号		第	号
容師	資格認定 講習会 修了年月日		年	月	日		8定講 了 番				第	号
	氏 名			免許 年 月		Í	F 月	日	免許証番 号		第	号
理	氏 名			免許 年 月		名	下 月	日	免許証 番 号		第	号
	氏 名			免許 年 月	取得	名	手 月	日	免許証 番 号		第	号
容	氏 名			免許 年 月		Í	下 月	日	免許証 番 号		第	号
師	氏 名			免許 年 月		至	<b>F</b> 月	日	免許証 番 号		第	号
		- き結核、皮膚疾 大臣の指定する の 有	5伝染性	有	無		場合は 市氏名 芸病名					
その	)他の従事者		, m			120 1	大ツドリーロ					
0	氏 名											
開設予定年月日 年 月 日 開設しようとする理容所と同一の場所で												
現に美容所が開設されている場合は、美容所の名称												
開設しようとする理容所と同一の場所で 美容師法第11条第1項の届出がされてい 年 月 日 る場合は、美容所の開設予定年月日												

**<sup>※</sup>**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。