

別記第10号様式

美容所以外の場所における業務承認申請書

年 月 日

熊本県知事 様
熊本県 保健所長 様住 所 (法人にあっては、主たる事務所所在地)
氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者氏名) 印
電話番号

下記のとおり美容所以外の場所において業を行いたいので、熊本県美容師法施行条例
第4条第2項の規定により申請します。

記

1 業を行おうとする期間

年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)

2 業を行おうとする場所

3 業を行おうとする美容師

氏 名	住 所	免許証番号(登録番号)

4 理由

備考 1 申請者欄の氏名(法人の場合は代表者氏名)を自署する場合は、押印は不要です。

2 不要の文字は、抹消してください。

附 則
この規則は、平成15年4月1日から施行する。

訓 令

熊本県訓令第2号

本庁各部課（総室・室）
各地方出先機関

熊本県東京事務所等に勤務する職員に対する日額旅費支給規程の一部を改正する訓令を次のように定める。

平成15年3月31日

熊本県知事 潮 谷 義 子

熊本県東京事務所等に勤務する職員に対する日額旅費支給規程の一部を改正する訓令

熊本県東京事務所等に勤務する職員に対する日額旅費支給規程（昭和37年熊本県訓令甲第27号）の一部を次のように改正する。

第2条中「（熊本県大阪事務所に勤務する職員のうち名古屋市に駐在する職員にあっては、知事が別に定める地域）」を削る。

附 則
この訓令は、平成15年4月1日から施行する。

