第１号様式(第２条関係)

理容所検査確認申請書

　　年　　月　　日

　　福島市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |

法人にあっては、主たる事務所の所在地

並びに名称及び代表者氏名

　下記の理容所の構造設備について検査を受けたいので、理容師法第１１条の２の規定により申請します。

記

１　理容所の名称

２　理容所の所在地

３　理容所の所在地付近の見取図

|  |
| --- |
|  |