

## 理容所検査確認証再交付申請書

年 月 日

徳島県西部総合県民局長 殿

申請者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地  
及び名称並びに代表者の氏名 〕

次のとおり理容所検査確認証を破り(汚し, 失い)ましたので, 理容師法施行細則第4条第3項の規定により, 理容所検査確認証の再交付を申請します。

1 理容所 所在地  
名称

2 理容所検査確認証の番号 第 号

3 理容所検査確認証の交付年月日 年 月 日

4 破つた(汚した, 失つた)理由

備考 破り, 又は汚した場合にあつては, 当該理容所検査確認証を添付すること。