

第7号様式（第7条関係）

奈良県収入証紙  
貼 付 け 欄

理容所検査確認済証再交付申請書

年 月 日

奈良県郡山保健所長 殿

開設者 住所

(電話 )

氏名

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

理容師法施行細則第7条第1項の規定により、次のとおり理容所検査確認済証の再交付を申請します。

|                               |     |           |
|-------------------------------|-----|-----------|
| 理容所                           | 所在地 |           |
|                               | 名称  |           |
| 理容所検査確認済証の<br>確認番号及び<br>確認年月日 |     | 第 号 年 月 日 |
| 再交付申請の理由                      |     |           |