年　　　月　　　日

保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

開設検査確認証再交付願

　このたび開設検査確認証を 紛失 ・ 誤って破損 しました。

　今後このような事のないよう注意を払いますので、開設検査確認証の再交付をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業所の種類 | 理容所　 ・ 　美容所　 ・ 　クリーニング所 |
| 確認証の番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 確認証の交付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 営業所の名称 |  |
| 営業所の所在地 |  |

（添付書類）　破損した場合は破損した開設検査確認証

　備考　手数料は不要である。