

年 月 日

能登中部保健所長 殿

住所

氏名

印

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。