

様式第6号（第4条関係）

年 月 日

保健所長 様

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）

理容所検査確認済証書換交付申請書

確認済証の記載事項に変更を生じたので、理容師法施行細則第4条第3項の規定により書換交付の申請をします。

記

- 1 理容所の名称
- 2 理容所の所在地
- 3 確認済証の番号及び年月日
- 4 変更事項及びその理由

添付書類

- 1 理容所検査確認済証
- 2 変更事由を証する書類