

第7号様式（第7条関係）

奈良県収入証紙  
貼付け欄

美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

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

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

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