第１８号様式

　　　　　　 　理容所開設確認済証

 美容所開設確認済証

 クリーニング所開設確認済証 再交付申請書

　　　　　　　 無店舗取次店営業届出受理書

 営業者地位承継届出受理書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　　月　　日

　保健所長　様

 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

 氏名

 　（電話　　　局 　　　　　番）

 理容所開設確認済証

 　　　　　　 美容所開設確認済証 亡失

 下記のとおり クリーニング所開設確認済証 を　 しましたので、再交付を

 無店舗取次店営業届出受理書　 損傷

 営業者地位承継届出受理書

申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業施設 | 名　　　　　称 |  |
| 所在地又は業務用の車両の自動車登録番号若しくは車両番号 |  |
| 交付年月日及び番号 |  |
| 亡　 　失 　　の理由損 　　傷 |  |
| 亡 　　失 　　の年月日損　　 傷 |  |

添付書類

損傷した場合は、その確認済証又は受理書