

(様式第1号)

収入証紙貼付欄

年 月 日

福島県知事

〒

申請者 住所

氏名

〔法人にあつては、その名称、所在地及び代表者の氏名〕

生年月日

電話番号

理 容 所 構 造 設 備 検 査 確 認 申 請 書

下記の理容所の構造設備について、理容師法第11条の2の規定による検査を申請します。

記

- 1 理容所の名称
- 2 理容所の所在地
- 3 理容所の所在地付近の見取図

備考 「3 理容所の所在地付近の見取図」は別葉としても差し支えない。