

年 月 日

岐阜県 保健所長 様

届出者 住 所

氏 名

電 話

出張理容届出済証再交付申請書

下記の理由により、出張理容届出済証の再交付を申請します。

- 1 再交付の理由
- 2 出張理容届出年月日（届出済証交付年月日）
- 3 理容師免許証番号

添付書類

破り又は汚した届出済証