

保健所長 殿

住 所
理容師氏名
電 話 番 号

理容師出張業務従事届出済証再交付申請書

次のとおり理容師出張業務従事届出済証を亡失（き損）したので、再交付くださるよう申請します。

- 1 届出済証番号（※） 山形県第 号 （※）不明の場合は記載の必要はありません。
- 2 理容師免許証番号 第 号
- 3 亡失（き損）の理由

備考 き損のための再交付申請については、その届出済証を添付すること。
亡失した届出済証を発見したときは、速やかに返納すること。