様式第２号（第６条関係）

理容所検査確認証書換え交付申請書

年　　月　　日

明石市長　様

明石市理容師法施行細則第６条第３項の規定により、次のとおり申請します。

申請者（開設者）	住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	電話（　　）　　－
	氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）	
理容所	名称	
	所在地	兵庫県明石市 電話（　　）　　－
	検査確認年月日	年　　月　　日
	検査確認番号	第　　号
書換え交付申請の理由		