

【記載例】

第1号様式（第2条関係）

理容所検査確認申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

郡山市保健所長

住所又は所在地 郡山市朝日二丁目〇番〇号

開設者 氏名又は名称及 株式会社コオリヤマ〇〇
び代表者の氏名 代表取締役 郡山 太郎
電話番号 024-924-〇〇〇〇

下記の理容所の構造設備について検査を受けたいので、理容師法第11条の2の規定により申請します。

記

1 理容所の名称

理容コオリヤマ

2 理容所の所在地

郡山市朝日〇丁目〇番〇号 △△ビル3階□□号

3 理容所の所在地付近の見取図

