

## 美容所検査確認済証紛失届

開設者住所

---

開設者氏名

---

施設所在地

---

施設名称

---

私は、検査確認済証を紛失しましたので、紛失届を提出します。なお、検査確認済証を発見しましたときは、速やかに返納いたします。

年 月 日

氏名

---

(宛先)  
大津市保健所長