

理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