

理容師出張業務携帯票(書換・再)交付申請書

年 月 日

(宛先)新潟市長

申請者 住所(団体にあつては所在地)

氏名(団体にあつては名称及び代表者の氏名)

電話番号

新潟市理容師法施行細則第7条第4項の規定により、次のとおり申請します。

氏 名		
生 年 月 日		年 月 日
免 許 証	登 録 番 号	第 号
	登録年月日	年 月 日
理容所等	所 在 地	
	名 称	
	電 話 番 号	
申 請 理 由		<input type="checkbox"/> 記載事項の変更 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損・汚損

注 該当する項目の□にレ印を記入してください。

添付書類 書換交付又は再交付に係る出張業務携帯票(紛失した場合及び毀損又は汚損が著しい場合は除く。)