

美容所検査申請書

令和〇年〇月〇日

愛媛県知事 様

開設しようとする者の住所 西条市喜多川796-1

電話 0897-56-1300

氏名 西条〇〇

次のとおり、開設について検査されたく申請します。

1 美容所の名称 〇〇美容室

2 所在地 西条市喜多川 796-1

電話 0897-56-1300

3 その他参考事項

令和〇年〇月〇日提出の美容所開設届記載のとおり

収入証紙ちょう付欄