

訪問理美容者指定申請書

年 月 日

喜多方市長

〒 ー
住所 _____
氏名 _____

電話 () ー _____ ㊟

訪問理美容サービス事業における理美容者として指定を受けたいので申請します。

フリガナ					性別
氏 名					男・女
住 所	〒 ー				
免 許 証	種 類	交付都道府県等	番 号	交 付 年 月 日	
	理 容		第 号	年 月 日	
	美 容		第 号	年 月 日	
店 舗 名 等	(住 所) (店舗名) 電話 () ー				

※ 添付書類：免許証の写し等