

須賀川市訪問理美容店指定申請書

年 月 日

須賀川市長

申請者 住所

氏名

（電話番号 ）

須賀川市訪問理美容サービス事業実施要綱の規定に基づく理美容店の指定を受けたいので、次のとおり申請します。

所在地	〒 ー 須賀川市
店舗名	
代表者名	
開設年月日	年 月 日

※添付書類 理容師又は美容師の免許証の写し  
事業所の開設に伴う確認済証等の写し