

# 出張業務届出済証再交付申請書

年 月 日

大分市保健所長 殿

住 所  
営業者  
氏 名

次のとおり大分市出張理容・出張美容衛生指導要領第7の規定による出張業務届出済証の再交付を申し出ます。

1 交付を受けた届出済証

種 類 : 理容 ・ 美容

番 号 :

年 月 日 :

2 亡失又は汚損の年月日（わかる場合記入）

年 月 日

3 再交付の理由