様式第４号（第５条関係）

**理容所開設検査申請書**

年　　月　　日

盛岡市保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者

住　所

氏　名

|  |
| --- |
| 盛岡市収入証紙貼り付け（16,000円） |

法人にあっては、その名称、

所在地及び代表者の氏名　　　　　　　　法人にあっては、その名称、

所在地及び代表者の氏名

理容師法第11条の２の規定により、理容所の検査を受けたいので申請します。

（Ａ４）