

記載例 理容師出張業務従事届出済証再交付申請書

様式第6号

令和 年 月 日

村山保健所長 殿

出張業務に従事している理容師の方の
住所・氏名・電話番号を記入

住 所 西川町大字海味 510
理容師氏名 西川 太郎
電 話 番 号 0237-74-2111

理容師出張業務従事届出済証再交付申請書

次のとおり理容師出張業務従事届出済証を亡失（き損）したので、再交付くださるよう申請します。

- 届出済証番号（※） 山形県 第66666号 （※）不明の場合は記載の必要はありません。
- 理容師免許証番号 第89898号
- 亡失（き損）の理由 **家の片付けをした時に紛失した。**

届出済証を無くした場合は、「き損」を二重線で見え消し
届出済証を破った又は汚した場合等は、「亡失」を二重線で見え消し
亡失の理由が分からない（いつ無くしたか分からない）場合、「届出済証亡失」と記載

【添付書類】 ○き損の場合、き損した届出済証(原本)

備考 き損のための再交付申請については、その届出済証を添付すること。
亡失した届出済証を発見したときは、速やかに返納すること。