

美容所開設検査申請書

年 月 日

岩手県 保健所長 様

岩手県
収入証紙
はり付け

開設者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、その名称、
主たる事務所の所在地及び代
表者の氏名 〕

美容師法第12条の規定により、美容所の検査を受けたいので申請します。