証　　明　　願

　　年　　月　　日

広 島 県 知 事 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

次のとおり、許可（確認）を受けていることを証明してください。

証明を必要とする事由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 営業の種別 | □理容所　　□美容所  □クリーニング所（□一般　□取次　□無店舗取次店）  □旅館業（□ホテル・旅館　　□簡易宿所　　□下宿）  □興行場  □公衆浴場（□一般公衆浴場　　□その他の公衆浴場） |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| （開設者/営業者/申請者）  氏名 |  |
| （開設者/営業者/申請者）  住所 |  |
| 許可（確認）番号 | 指　令　　　第　　　　　　　号 |
| 許可（確認）年月日 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望発行枚数 | 枚 | |
| 交付方法 | □来課 | □郵送 |

※郵送の場合は返信用封筒（切手付）を添付すること。

|  |
| --- |
| 備考欄 |