証　　明　　願

他業種の場合は、参考としてください。

令和〇年〇月〇日

広 島 県 知 事　様

申請（営業）者の住所、氏名を記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　○○市○○〇町3-3

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　生衛　花子

法人の場合は、法人名、代表者職・氏名

　次のとおり、確認（許可）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  該当する業種に✔ | □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　　□その他公衆浴場） |
| 施設の名称 | 〇〇美容室 |
| 施設の所在地 | 〇〇市〇〇町1-2 |
| （開設者/営業者/申請者）  氏名 | 生衛　太郎 |
| （開設者/営業者/申請者）  住所 | 〇〇市〇〇町2-2 |
| 許可（確認）番号 | 指令　〇〇　第　〇〇〇　　号 |
| 許可（確認）年月日 | 元号　〇　年　〇　月　〇　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望発行枚数 | ２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 |