

【記入例】

他業種の場合は、参考
としてください。

証 明 願

令和〇年〇月〇日

広島県〇〇保健所長 様

申請（営業）者の住所、氏名を記入してください。

住 所 〇〇市〇〇町 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（ **銀行に提出するため。** ）

営業の種別 該当する業種に✓	<input type="checkbox"/> 理容所 <input checked="" type="checkbox"/> 美容所 <input type="checkbox"/> クリーニング所（ <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 取次 <input type="checkbox"/> 無店舗取次店） <input type="checkbox"/> 旅館業（ <input type="checkbox"/> ホテル・旅館 <input type="checkbox"/> 簡易宿所 <input type="checkbox"/> 下宿） <input type="checkbox"/> 興行場 <input type="checkbox"/> 公衆浴場（ <input type="checkbox"/> 一般公衆浴場 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 来課 <input checked="" type="checkbox"/> 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