

様式第1号

確認済書等証明書交付申請書

年 月 日

(あて先)
川口市長

住 所

氏 名

電 話

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

下記について、（理容所、美容所、クリーニング所、興行場営業、旅館業、
公衆浴場営業）の証明書の交付を申請します。

記

営業所在地	
名称	
申請の理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 変更等による記載事項の書換え
備考	