

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

(法人にあつては、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	