第４号様式（第５条関係）

理容所検査確認申請書

年　　月　　日

　　　いわき市長　様

住所（所在地）

申請者　氏名（名称及び代表者氏名）

電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理容所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 理容所の所在地付近の見取図 | | |