

様式第 9 号（第 9 条関係）

理容所以外の場所における業の承認申請書

年 月 日

（宛先）富山市保健所長

住所（所在地）

申請者

氏名（名称及び代表者の氏名）

電話（ ）

理容所以外の場所において業を行いたいので、富山市理容師法施行条例
第 4 条第 3 号の規定により次のとおり申請します。

業を行う理容師	氏 名	住 所	登 録 番 号
業を行う場所	名 称	所 在 地	
理容所以外の場 所において業を 行う特別な事情			