

# 記載例 確認証再交付申請書

様式第2号

令和 年 月 日

村山保健所長 殿

美容所開設者の住所・氏名を記載  
開設者が法人の場合、法人の所在地、法人名、代表者職・氏名を記載

住所又は所在地 **村山市楯岡笛田四丁目5番1号**

氏名又は名称及び代表者 **村山 太郎**

## 確認証再交付申請書

次のとおり確認証を亡失（き損）したので、再交付くださるよう申請します。

1 施設の名称

**美容べにばな**

2 施設の所在地

**村山市楯岡笛田四丁目5番1号**

3 亡失（き損）の理由

確認証を無くした場合は、「き損」を二重線で見え消し  
確認証を破った又は汚した場合等は、「亡失」を二重線で見え消し  
亡失の理由が分からない（いつ無くしたか分からない）場合、「確認証亡失」と記載

**店内改装時に紛失しました。**

### 【添付書類】

○き損の場合、き損した確認証（原本）

備考 き損のための再交付申請については、その確認証を添付すること。