

理容所（所在地・名称）変更届

平成 年 月 日

埼玉県理容生活衛生同業組合
理事長 白岩 一 雄様

住 所 _____
ふりがな _____
氏 名 _____ 印

_____ 支部 支部長 _____ 印

下記のとおり、理容所（所在地・名称）を変更したのでお届け致します。

記

新 所 在 地	
新 名 称	- -
旧 所 在 地	
旧 名 称	- -
変 更 年 月 日	平成 年 月 日

添付書類 理容所確認済書のコピーを添付して下さい。

総 務	共 済	経 理

