

名 義 変 更 届

千葉県美容業生活衛生同業組合
理 事 長 野 村 敏 夫 殿

令和 年 月 日

住 所	〒□□□-□□□□		
	電話 ()		
美 容 所 名			
旧開設者名			
新開設者名	ふりがな _____	続柄	
	生年月日 大・昭・平 年 月 日生		
変更理由			
加 入	火災 有 無	美賠 有 無	

上記のとおりお届けします。

上記申請がありましたのでお届けします。

支部長氏名 _____ 印

受付印

受付印