第５号様式（第８条）

訪問理美容サービス協力店届出書

年　　月　　日

館山市長　　　　　様

届出者　住　所

氏　名

訪問理美容サービス協力店として登録したいので，下記のとおり届出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 店舗住所 |  |
| 検査確認書番号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先  |  |
| 振込先口座番号 | 金融機関名 |  |
| 支店名 | 　　　　　　　　　 |
| 種　別 |  |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |

※検査確認書の写しを添付してください。