

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

常陸太田市長 殿

申込書 住 所
(代表者)
氏 名

常陸太田市高齢者等訪問理美容サービス取扱事業者登録（変更・廃止）申込書

下記のとおり、常陸太田市高齢者等訪問理美容サービス取扱事業者の登録（変更・廃止）を申し込みます。

記

店舗等の所在地	〒 常陸太田市 電話番号（ ） — (変更前の所在地：常陸太田市)
店舗名等の名称 及び代表者名	(変更前の名称等：)
提 供 開 始 変 更 廃 止	年 月 日