様式第１（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 証明書交付申請書年　　月　　日　（宛先）小牧市長申請者住所氏名（法人にあっては、その所在地、名称及び代表者氏名）電話番号　小牧市訪問理美容サービス事業におけるサービスの実施のため、道路上への駐車の許可を警察署へ申請する必要があることから、小牧市訪問理美容サービス事業の事業者であることを証明願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 種別 | □愛知県理容生活衛生同業組合小牧支部□愛知県美容業生活衛生同業組合小牧支部□個人理容事業者□個人美容事業者 |
| サービス提供予定年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 用務先から１００メートル以内の駐車場の有無 | 有　・　無 |
| その他 |  |

 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。