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。