

様式第4号（第3条関係）

クリーニング師免許申請書

年 月 日

（あて先）

滋賀県知事

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
年 月 日生

クリーニング師の免許を受けたいので、クリーニング業法施行規則第4条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 本籍地

_____ 都 道 府 県

2 クリーニング師試験合格年月日

_____ 年 月 日

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

※受付機関使用欄

申請者連絡先電話番号	受付担当者氏名
() —	保健所