

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

(宛先)

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 旧姓・通称名（併記を希望する場合）

3 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