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

 住　所

 　　　　　　　　　　　　　　　 申請者

 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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者連絡先電話番号 | 受付担当者氏名 |
| (　　　　　) － | 　　　　　保健所 |

 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※受付機関使用欄