　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