

(業務従事様式)

業務を行おうとする場所

| | |
|---------------------------|-----------------|
| クリーニング所の名称 | |
| クリーニング所の 所在地及び電話番号 | |
| クリーニング所の開設者 | |
| クリーニング所の 確認済証番号及び交付年月日 | 番号 第 号 年 月 日 |

免許証交付申請者 (_____)