**Ｎｏ．**

|  |  |
| --- | --- |
| クリーニング所の名称 |  |
| クリーニング所の所在地 | 電話　　　（　　　　） |
| 営業者氏名（法人にあっては名称及び代表者氏名） |  |
| 種　別 | (1)取次所　(2)リネンサプライ　(3)リネンと一般　(4)一　般　(5)消毒を要する洗濯物を取り扱うクリーニング所 |

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　**従　事　者　名　簿**（クリーニング師のみ記入） |
| 氏　　　　　名生　年　月　日 | 免　　許 | 住　　所 | 備　　考 |
| 取得都道府県 | 年　月　日 | 照合印 | 本　　籍 |
| 番　　　号 |
| 　　　　年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |  | 　 |
|  |  |
| 　　　　年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |  | 　　 |
|  |  |
| 　　　　年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |  |  |
|  |  |
| 　　年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |  |  |
|  |  |
| 　　年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |  |  |
|  |  |
| 　　年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |  |  |
|  |  |
| 　　年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |  |  |
|  |  |