Ｎｏ．

無店舗取次店の名称	
業務用車両の保管場所	電話　　（　　）
営業者氏名 （法人にあっては名称及び代表者氏名）	

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 本籍	備考
	取得 都道府県	年月日 番号	照合印		
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			