|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 面積 | 　　　　　　　　　　　㎡ | 建物の規模 | 地上　　　階／地下　　　階 |
| 格納設備 | 仕上品：戸棚　　個、容器　　個ポール　　　ｍ未洗濯物：容器　　　個 | 営業者本籍 |  |
| 管理人 | 氏　　名 |  |
| 外　　部　　委　　託　　先 | 生年月日 | 大正・昭和・平成　　年　月　日 |
| 住　　所 |  | 従 事 者 数 | クリーニング師　　　　　名その他の従事者　　　　　名 |
| 施設名 |  |
| 電話番号 | 　　　　－　　　－ |
|  |
| 他のクリーニング所の開設 | 　　　　　　　有　　　　　・　　　　　　無照　合照　合照　合照　合照　合 |
|  |
| 従事者（クリーニング師）照　合 |
| （ふりがな）氏　　名（生年月日） | 大正・昭和・平成　　　年　　月　　日 | 本　籍 |  |
| 住　所 |  |
| 従事年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 免許取得日 | 大正・昭和・平成　　　年　　月　　日 | 免許番号 | 第　　　　　号 |
| ※研修年月日 | 平成　　　年　　月　　日 |  ※研修修了番号 |  |
| （ふりがな）氏　　名（生年月日） | 大正・昭和・平成　　　年　　月　　日 | 本　籍 |  |
| 住　所 |  |
| 従事年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 免許取得日 | 大正・昭和・平成　　　年　　月　　日 | 免許番号 | 第　　　　　号 |
| ※研修年月日 | 平成　　　年　　月　　日 |  ※研修修了番号 |  |
| （ふりがな）氏　　名（生年月日） | 大正・昭和・平成　　　年　　月　　日 | 本　籍 |  |
| 住　所 |  |
| 従事年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 免許取得日 | 大正・昭和・平成　　　年　　月　　日 | 免許番号 | 第　　　　　号 |
| ※研修年月日 | 平成　　　年　　月　　日 |  ※研修修了番号 |  |
| （ふりがな）氏　　名（生年月日） | 大正・昭和・平成　　　年　　月　　日 | 本　籍 |  |
| 住　所 |  |
| 従事年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 免許取得日 | 大正・昭和・平成　　　年　　月　　日 | 免許番号 | 第　　　　　号 |
| ※研修年月日 | 平成　　　年　　月　　日 |  ※研修修了番号 |  |
| （ふりがな）氏　　名（生年月日） | 大正・昭和・平成　　　年　　月　　日 | 本　籍 |  |
| 住　所 |  |
| 従事年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 免許取得日 | 大正・昭和・平成　　　年　　月　　日 | 免許番号 | 第　　　　　号 |
| ※研修年月日 | 平成　　　年　　月　　日 |  ※研修修了番号 |  |

* 研修年月日、研修修了番号については、受講している場合のみ記入して下さい。