

クリーニング師免許申請書

年 月 日

大阪府知事 様

申請者 住 所

(フリガナ)

氏 名

性 別 男 ・ 女

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話番号

クリーニング業法第6条の規定により、次のとおりクリーニング師の免許を申請します。

本籍 (国籍)	都 道 府 県
フリガナ 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
業務を行おうとする場所	

※旧姓又は通称名の併記を希望される場合は、以下に記載してください。

フリガナ 旧姓・通称名	
----------------	--