

(様式第1号)

収入証紙貼付欄

年 月 日

福島県知事

〒

申請者 住所

氏名

〔法人にあつては、その名称、主たる事務所の
所在地及び代表者の氏名〕

生年月日

電話番号

クリーニング所構造設備検査確認申請書

下記のクリーニング所の構造設備について、クリーニング業法第5条の2の規定による検査を申請します。

記

- 1 クリーニング所の名称
- 2 クリーニング所の所在地
- 3 クリーニング所の所在地付近の見取図

備考 「3 クリーニング所の所在地付近の見取図」は別葉としても差し支えない。