|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | |
|  | | | | | | | |
| 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 | | |  | 照　合 |
| 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 | | |  | 照　合 |
| 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 | | |  | 照　合 |
| 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 | | |  | 照　合 |
| 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 | | |  | 照　合 |
| 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。