

クリーニング所開設検査確認証再交付申請書

熊本市保健所長 (宛)

年 月 日

業者 住所

氏名

次のクリーニング所(処理所・受渡所)の開設検査確認証の再交付を受けたいので、熊本市クリーニング業法施行細則第6条第2項の規定により申請します。

[illegible]

備考 確認証を破り又は汚した場合はその確認証を添付して下さい。

課長	副課長	主査	班員	決裁印	受付印
台帳整理		年 月 日 整理者 印			