

名称	〇〇〇〇〇		
所在地	北区赤羽西〇-〇-〇 (マンション名) 〇階 電話〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇		
営業者	北区太郎		
業能	(1)取次所 一般(ランドリー・ドライ・リネンサプライ・その他)	消毒を要する 洗濯物の取り扱い	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>

免許証の交付者を記載
例) 東京都知事→東京都

保健所職員が照合後、印鑑を押します。

区・分	氏名 生年月日	免許			従事年月日 異動年月日	クリーニング師 研修・従事者講習 番号 修了日	クリーニング師の住所 クリーニング師の本籍	従事者数	
		取得都道府県	年月日 番号	照合印				年 月 日 現在	人 (内クリーニング師 人)
師・ 従	北区太郎 H〇・〇・〇 生	東京都	H〇・〇・〇 〇〇〇〇		年 月 日 年 月 日	番号 修了日 . .	北区赤羽西〇-〇-〇 東京都	年 月 日 現在	人 (内クリーニング師 人)
師・ 従	北区一郎 S〇・〇・〇 生		. .		年 月 日 年 月 日	番号 修了日 . .		年 月 日 現在	人 (内クリーニング師 人)
師・ 従			. .		年 月 日 年 月 日	番号 修了日 . .		年 月 日 現在	人 (内クリーニング師 人)
師・ 従			. .		年 月 日 年 月 日	番号 修了日 . .		年 月 日 現在	人 (内クリーニング師 人)
師・ 従			. .		年 月 日 年 月 日	番号 修了日 . .		年 月 日 現在	人 (内クリーニング師 人)
師・ 従			. .		年 月 日 年 月 日	番号 修了日 . .		年 月 日 現在	人 (内クリーニング師 人)
師・ 従			. .		年 月 日 年 月 日	番号 修了日 . .		年 月 日 現在	人 (内クリーニング師 人)

無資格者の方も施設で働く
方は記載してください。