

年 月 日

徳島県吉野川保健所長 殿

徳島県
収入証紙

住所又は所在地

氏名または名称及び
代表者の氏名

クリーニング所構造設備検査申請書

次のとおりクリーニング業法5条の2の規定によるクリーニング所の構造設備の検査を申請します。

名称及び 所在地	
その他 参考事項	年 月 日提出のクリーニング所開設届 記載のとおり