

## クリーニング所検査確認証再交付申請書

年 月 日

徳島県吉野川保健所長 殿

住 所

届出者

氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地  
の所在地及び名称並びに代表者の氏名〕

次のとおりクリーニング所検査確認証を破り（汚し、失い）ましたので、クリーニング業法施行細則第5条第3項の規定により、クリーニング所検査確認証の再交付を申請します。

クリーニング所	名 称	
	所 在 地	
クリーニング所検査確認証の交付年月日		
クリーニング所検査確認証の番号		
破った（汚した、失った）理由		

備考 破り、又は汚した場合にあつては、当該クリーニング所検査確認証を添付すること。