

クリーニング所検査確認申請書

年 月 日

いわき市長 様

住所

申請者 氏名 ㊟

電話番号

クリーニ	名 称	
ング所	所在地	
クリーニング所の所在地付近の見取図		

備考 法人にあっては、「住所」は主たる事務所の所在地を、「氏名」は名称及び代表者の氏名を記入してください。