様式第４号（第４条関係）

クリーニング所検査確認証再交付申請書

年　　月　　日

明石市長　様

明石市クリーニング業法施行細則第４条第４項の規定により、次のとおり申請します。

申請者（営業者）	住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	電話（　　）　　－
	氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）	
クリーニング所	名称	
	所在地	兵庫県明石市 電話（　　）　　－
	検査確認年月日	年　　月　　日
	検査確認番号	第　　号
再交付申請の理由		