

従 事 者 名 簿			
従 事 者 数	クリーニング師 _____ 名		その他 _____ 名
クリーニング師の氏名、 本籍（国籍）及び生年月日	住 所	免許年月日・番号	※ 確認印
都道府県 年 月 日生		年 月 日 都道府県 第 号	
都道府県 年 月 日生		年 月 日 都道府県 第 号	
都道府県 年 月 日生		年 月 日 都道府県 第 号	
都道府県 年 月 日生		年 月 日 都道府県 第 号	
都道府県 年 月 日生		年 月 日 都道府県 第 号	
都道府県 年 月 日生		年 月 日 都道府県 第 号	

※の欄は記入しないでください