

クリーニング所検査確認通知書再交付申請書

年 月 日

（あて先）横須賀市長

申請者 住所又は法人の所在地
フリガナ
氏名又は法人名称
法人の代表者
電話番号

クリーニング所検査確認通知書の再交付を受けたいので、クリーニング業等の営業に関する条例第4条の規定により申請します。

営業所の所在地	横須賀市	電話番号	
フリガナ			
営業所の名称			
再交付の理由	<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> き損		

添付書類 き損の場合は、検査確認通知書

注意事項 訂正する場合は、その箇所を二本線で消し、書き直してください。

事務処理欄（この欄には記入しないでください）

<input type="checkbox"/> 一般店 <input type="checkbox"/> 取次店			
発議	令和	年	月 日
決裁	令和	年	月 日
完結	令和	年	月 日
台帳処理	照合	(伺い) 本件、確認通知書を再交付してよろしいか。	
手数料受領確認			

課長	係長	担当者