

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	☐ 亡 失 ☐ 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）

☐ 一 般 店 ☐ 取 次 店		
手数料受領確認	台帳処理	照合