クリーニング所　従事者名簿

名称		営業者 （法人の場合は法人名と代表者氏名）	
所在地	〒 電話	営業者住所	〒

氏名 生年月日	雇用年月日	免許 取得地	免許 年月日・番号	免許 照合印	備考
年　月　日生	年　月　日		年　月　日 第　号		
年　月　日生	年　月　日		年　月　日 第　号		
年　月　日生	年　月　日		年　月　日 第　号		
年　月　日生	年　月　日		年　月　日 第　号		
年　月　日生	年　月　日		年　月　日 第　号		
年　月　日生	年　月　日		年　月　日 第　号		
年　月　日生	年　月　日		年　月　日 第　号		
年　月　日生	年　月　日		年　月　日 第　号		