

クリーニング所検査確認済証再交付申請書

年 月 日

沖縄県知事 殿

申請者 住 所

氏 名

年 月 日生^①

クリーニング所の所在地	
クリーニング所の名称	
開 設	
検 査 確 認 済 証	
再交付を必要とする理由	