第5号様式

**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　　　　　　　　 　　　　印

年　　　月　　　日生

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |