

(様式第4号の2別紙)

ふりがな		男・女	大昭平	年	月	日生()才
従事者の氏名						
住 所	〒 (TEL) () -					
勤務するクリーニング所名 又は取次店名		(TEL)		()	-	
届出保健所名	保健所	所在地	〒			
ふりがな		男・女	大昭平	年	月	日生()才
従事者の氏名						
住 所	〒 (TEL) () -					
勤務するクリーニング所名 又は取次店名		(TEL)		()	-	
届出保健所名	保健所	所在地	〒			
ふりがな		男・女	大昭平	年	月	日生()才
従事者の氏名						
住 所	〒 (TEL) () -					
勤務するクリーニング所名 又は取次店名		(TEL)		()	-	
届出保健所名	保健所	所在地	〒			