

様式第 10 号

岡山県知事 殿 年 月 日 営業者 住所 法人にあっては、主たる事務所の所在地 氏名 法人にあっては、名称及び代表者の氏名		現在の従事者の状況 年 月 日現在 (免許所持者 名) (その他 名) (総数 名)	
		住所・氏名等	資格
クリーニング所(無店舗取次店)従事者届出事項変更届 次のとおりクリーニング所(無店舗取次店)の従事者に係る届出事項に変更がありましたので、クリーニング業法施行規則(昭和25年厚生省令第35号)第1条の3第3項の規定により届け出ます。		本籍地 住所 氏名 年 月 日生	管 理 人 登録番号 第 号 登 録 年 月 日
		本籍地 住所 氏名 年 月 日生	免許所持者 その他 登録番号 第 号 登 録 年 月 日
変更する従事者	変更の理由及び年月日	本籍地 住所 氏名 年 月 日生	免許所持者 その他 登録番号 第 号 登 録 年 月 日
氏名	追加・変更・削除 年 月 日	本籍地 住所 氏名 年 月 日生	免許所持者 その他 登録番号 第 号 登 録 年 月 日
免許所持者・その他			
氏名	追加・変更・削除 年 月 日	本籍地 住所 氏名 年 月 日生	免許所持者 その他 登録番号 第 号 登 録 年 月 日
免許所持者・その他			
氏名	追加・変更・削除 年 月 日	本籍地 住所 氏名 年 月 日生	免許所持者 その他 登録番号 第 号 登 録 年 月 日
免許所持者・その他			
氏名	追加・変更・削除 年 月 日	本籍地 住所 氏名 年 月 日生	免許所持者 その他 登録番号 第 号 登 録 年 月 日
免許所持者・その他			
氏名	追加・変更・削除 年 月 日	名 称 所 在 地 電話番号	
免許所持者・その他			

備考 1 該当する文字を○で囲むこと。

2 クリーニング師を新たに雇い入れる場合は、その者に係るクリーニング師免許証の写しを添付すること。