年 月 日

殿

氏 名

クリーニング師免許証の再交付を受けたいので、クリーニング業法施行規則第6条第 1項の規定により、関係書類及び手数料を添えて申請します。

本籍		(都道府県名のみ)
住所		
免許証登録番号	第	号
免許証登録年月日		
旧 姓 ・ 通 称 名 (併記を希望する場合)	(氏)	(名)
生 年 月 日		
再交付申請の理由		

添付書類

破り、又は汚した場合は、その免許証

注

- 1 免許証に旧姓の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に旧姓を記入すること。
- 2 外国籍の方で、免許証に通称名の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に 通称名を記入すること。

備考

この様式は、九州各県(熊本県、鹿児島県及び沖縄県を除く。以下同じ。)の共通様式ですので、宛て先を書き換えることで、九州各県で使用できます。