

(様式第8号)

収入証紙貼付欄

年 月 日

福島県知事

〒

申請者 住所

氏名

生年月日

電話番号

クリーニング師免許証再交付申請書

下記のとおり、クリーニング業法施行規則第6条第1項の規定による免許証の再交付を申請します。

記

1 登録年月日

2 登録番号 第 号

3 申請の理由 (該当番号を○で囲むこと。)

(1) 亡失 (2) き損 (破り) (3) き損 (汚し)

4 亡失、き損の年月日

5 旧姓又は通称名の併記 (該当番号を○印で囲むこと。)

(1) 希望する (旧姓又は通称名 ) (2) 希望しない

備考

- (1) 本籍又は氏名を変更している場合は、免許証の訂正を併せて申請する必要があること。(別途手数料が発生する。)
- (2) 申請の理由がき損 (破り又は汚し) の場合は、当該免許証をこの申請書に添付すること。
- (3) 旧姓又は通称名の併記を希望する者は、旧姓又は通称名が確認できる戸籍謄本、戸籍抄本又は戸籍記載事項証明書 (申請者が外国人であるときは、住民票の写し (住民基本台帳法 (昭和42年法律第81号) 第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)) を添付すること。