

様式第 8 号(第 10 条関係)

クリーニング師免許証再交付申請書

年 月 日

長崎県知事 様

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)	
住 所	
免許証登録番号	第 号
免許証登録年月日	年 月 日
旧姓・通称名 (併記を希望する場合)	(氏) (名)
生 年 月 日	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

この申請書の様式は、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、申請書のあて先を書き換えていただければ、九州各県の申請書様式として利用できます。