　様式第６号（第４条関係）

クリーニング師免許証訂正申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

　　滋賀県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生

　　クリーニング師免許証の記載事項に変更を生じたので、クリーニング業法施行規則第８条の規定により次のとおり免許証の訂正交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登 　録　 番 　 号 | | 第　　　　　　　　号 |
| 登　録　年　月　日 | | 年　　　 月　 　　日 |
| 本 籍 地 | 変 更 前 | 都　　道　　府　　県 |
| 変 更 後 | 都　　道　　府　　県 |
| 氏　　名 | 変 更 前 |  |
| 変 更 後 |  |
| 旧姓・通称名  （併記を希望する場合） | 変 更 前 |  |
| 変 更 後 |  |
| 変　更　年　月　日 | | 年　　　 月　　　　日 |
|  | |  |

　注　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番とする。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※受付機関使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者連絡先電話番号 | 受付担当者氏名 |
| (　　　　　)  　　　　－ | 保健所 |