

クリーニング師免許申請書

年 月 日

群馬県知事

あて

申請者

本籍

住所

(ふりがな)

氏名

旧姓・通称名

(※併記を希望する場合)

生年月日 年 月 日生

クリーニング師の免許を受けたいので、クリーニング業法施行規則第4条の規定により申請します。

1 業務を行おうとする場所

(1) クリーニング所の所在地

(2) クリーニング所の名称

2 合格したクリーニング師試験を実施した時期 年 月

添付書類

戸籍謄本、戸籍抄本又は本籍の記載のある住民票の写し（クリーニング師試験の申請時から氏名又は本籍に変更があった者については、戸籍謄本又は戸籍抄本）

(群馬県証紙又は領収済証明書貼付欄)

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。