|  |
| --- |
| クリーニング師免許証再交付申請書  年　　月　　日  群馬県知事　あて  申請者  本籍  住所  氏名  旧姓・通称名  （※併記を希望する場合）  　　　　 年　　 月　　 日生  免許証交付年月日  登録番号  クリーニング師免許証を亡失（毀損）したので、クリーニング業法施行規則第６条第１項の規定により申請します。  亡失（毀損）した理由  （群馬県証紙又は領収済証明書貼付欄）  （群馬県証紙又は領収済証明書貼付欄） |
|  |

注１　毀損した場合は、毀損したクリーニング師免許証を添付すること。

２　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。

３　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。