

クリーニング師免許証再交付申請書

年 月 日

群馬県知事 へ

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

性 別

個人番号 (記載不要)

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)

- 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。