様式第11号(第6条関係)

年　　月　　日

証紙貼付欄（消印をしないこと）

【申込番号】

－

－

（手数料納付システム利用時に記入）

　福井県知事　　　　様

本籍

住所

氏名

年　　月　　日生

クリーニング師免許証再交付申請書

　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項の規定により再交付を申請します。

　1　氏名

　2　免許年月日

　3　免許証番号

　4　亡失(毀損)した理由およびその年月日

備考　毀損の場合には、毀損した免許証を添付すること。