様式第１２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訂正申請書

　次のとおり変更したので、クリーニング業法施行規則第８条の規定により免許証の訂正を申請します。

　１　本籍新

　　　　　　　　　旧

　２　氏名新

　　　　　　　　　旧

　３　旧姓・通称名

　　　　(併記を希望する場合)

　４　変更年月日

　５　変更の理由

添付書類

　１　免許証

　２　戸籍謄本または戸籍抄本

備考

１　免許証に旧姓の併記を希望する場合は、「３　旧姓・通称名」欄に旧姓を記載すること。

２　外国籍の者で、免許証に通称名の併記を希望する場合は、「３ 旧姓・通称名」欄に通称名を記載し、通称名の記載のある住民票の写しを添付すること。