様式第１２号（第６条関係）

年　　　月　　　日

 福井県証紙

　　　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　旧制・通称名

　（併記を希望する場合）

４　変更年月日

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　旧制・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　旧制・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。