

年 月 日

東京都知事 殿

現住所

(ふりがな)

氏名

生年月日 年 月 日生

電話番号 - -

クリーニング師免許証訂正交付申請書

下記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。

記

1 変更事項

	旧	新
本籍地都道府県名 (国籍)		
(ふりがな) 氏名		
旧姓又は通称名の 併記の希望の有無	<有・無> 「有」の場合、旧姓又は通称名	

2 変更年月日 年 月 日

3 登録年月日及び登録番号 年 月 日 第 号

4 添付書類

(1) クリーニング師免許証(原本)

(2) 変更事項が確認できる戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)又は戸籍個人事項証明書(戸籍抄本)(住民票ではありません。)

なお、(2)の書類で変更事項が確認できない場合、追加で改正原戸籍等が必要になる場合があります。

* 名簿登録事項(氏名・本籍地都道府県名等)に変更はなく、旧姓又は通称名を併記した免許証の訂正交付のみをする場合は、旧姓又は通称名を併記した住民票の添付により代えることができます(ただし、現在の氏名と併記を希望する旧姓又は通称名とを確認できること。)

(日本産業規格A列4番)

健康安全課収受	保健所経由	料金収納済	業務別手数料