

受 付 印 欄	申請手数料収入済欄

クリーニング師免許申請書

(あて先)

埼玉県知事

令和 年 月 日

(〒 -)

住 所

氏 名

電話番号 自宅(携帯) ()

職場 ()

下記により関係書類を添えてクリーニング師免許を申請します。

本籍地 (国籍)	都道 府県		
ふりがな	(氏)	(名)	
氏名			
※			
生年月日	昭和 平成 年 月 日	性別	男 ・ 女
試験合格 年月日	昭和 平成 年 月 日 令和	合格番号	第 号
試験合格地	埼玉県		
業務を行おう とする場所	都道 府県	区 市 郡	

(注意)

- 1 氏名は記名押印又は署名のいずれかにより記入すること。
- 2 ふりがなを必ず記入すること。
- 3 外国籍の人は本籍地を国籍で、生年月日を西暦で記入すること。
外国籍の人で通称名の併記を希望する場合は、※欄に記入すること。