

受 付 印 欄	申請手数料収入済欄

クリーニング師免許証訂正申請書

(宛先)

埼玉県知事

年 月 日

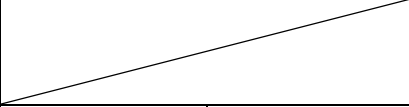
氏 名

電話番号 自宅（携帯） ()

勤務先 ()

次のとおり記載事項に変更を生じたので、クリーニング師免許証の訂正を申請します。

登 録 番 号	第 号	登録年月日	年 月 日
変 更 理 由	婚姻 養子縁組 転籍 氏名の変更 離婚 帰化 その他 ()		
変 更 年 月 日	年 月 日		
住 所	(〒 —)		
生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
個 人 番 号			

変 更 事 項	変 更 前		変 更 後	
本 籍 地 (国 籍)	都道府県 (国)		都道府県 (国)	
旧 姓 併 記 の 希 望 の 有 無			有 ・ 無	
ふ り が な			(氏)	(名)
氏 名	(旧姓)		(旧姓)	
※ 通 称				

注 1 変更前欄には免許証記載の本籍地及び氏名を記入すること。また、生年月日を記入すること。

変更後欄には変更がある事項のみを記入すること。

2 外国の国籍を有する者は本籍地を国籍で、生年月日を西暦で記入すること。ま

た、通称の併記を希望する場合は、※欄に記入すること。

3 旧姓の併記を希望する場合は、(旧姓) 欄に記入すること。