

様式第 14 号(第 11 条関係)

クリーニング師免許証訂正申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

本 籍(都道府県名)

住 所

氏 名

年 月 日生

電話番号

下記のとおり変更を生じたので、関係書類及び手数料を添えてクリーニング師免許証の訂正を申請します。

記

- 1 免許証の番号 第 号
- 2 免許証の交付年月日 年 月 日
- 3 変更を生じた事項

事 項	変 更 前	変 更 後
本 籍 (都道府県)		
氏 名		
旧姓・通称名 (併記を希望する場合)		

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

2 外国籍の方で、免許証に通称名の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に通称名を記入すること。

添付書類

- 1 免許証
- 2 戸籍謄本又は戸籍抄本