様式第13号(第10条関係)

クリーニング師免許再交付申請書

年 　　月　　 日

福岡県知事 　殿

氏　　名

　クリーニング師免許証の再交付を受けたいので、クリーニング業法施行規則第6条第1項の規定により、関係書類及び手数料を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本籍(都道府県名) |  | |
| 住　　　　　　　　所 |  | |
| 免許証登録番号 | 第 　　　　　　 号 | |
| 免許証登録年月日 | 年　　 　月　　 　日 | |
| 旧姓・通称名  （併記を希望する場合） | （氏） | （名） |
|  |  |
| 生 年 月 日 | 年　　 　月　　 　日 | |
| 再交付申請の理由 |  | |

添付書類　破り又は汚した場合は、その免許証

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。

備考　この申請書の様式は、九州各県(熊本県、鹿児島県及び沖縄県を除く。以下同じ。

)の共通様式ですので、申請書のあて先を書き換えていただけば、九州各県の申請

書様式として利用できます。