

様式第 12 号(第 9 条関係)

クリーニング師免許申請書

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

クリーニング師の免許を受けたいので、関係書類及び手数料を添えて下記のとおり申請します。

記

- 1 合格したクリーニング師試験の施行年月 年 月
- 2 合格したクリーニング師試験の合格通知書番号 第 号
- 3 業務を行おうとするクリーニング所
所在地
名 称
- 4 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 戸籍謄本、戸籍抄本又は本籍の記載のある住民票の写し(クリーニング師試験の申請時から氏名又は本籍に変更があつた者については、戸籍謄本又は戸籍抄本)