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