

年 月 日

東京都知事 殿

現住所 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

氏名 \_\_\_\_\_

(注)ふりがなを必ず記入すること。

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## クリーニング師免許証訂正交付申請書

下記のとおり変更したので、クリーニング業法施行規則第8条の規定により、免許証の訂正を申請します。

### 記

#### 1 変更事項

	旧	新
本籍地 (都道府県のみ)		
(ふりがな)		
氏名		

2 変更年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

3 登録年月日及び登録番号 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 第 \_\_\_\_\_ 号

#### 4 添付書類

(1) クリーニング師免許証（原本）

(2) 変更事項が確認できる戸籍全部事項証明書（戸籍謄本）又は戸籍個人事項証明書（戸籍抄本）（住民票ではありません。）

なお、(2)の書類で変更事項が確認できない場合、追加で改正原戸籍等が必要になる場合があります。

(日本産業規格A列4番)

健康安全課收受印	保健所経由印	料金収納済印	業務別手数料印