

様式第6号（第8条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

クリーニング師免許証再交付申請書

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

本 籍 都道府県

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

性 別 男 ・ 女

個人番号

次のとおり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項の規定により申請します。

1 登録番号及び登録年月日 静岡県 第 号
年 月 日

2 申請理由

（注）クリーニング師の免許証を破り、又は汚した場合は、その免許証を添付すること。