

様式第7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訂正申請書

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訂正を受けたいので、クリーニング業法施行規則第8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 変更事項

3 変更年月日 年 月 日

4 変更理由

（注）次に掲げる書類を添付すること。

- (1) クリーニング師の免許証
- (2) 戸籍謄本又は戸籍抄本