

様式第 10 号(第 2 条関係)

クリーニング師免許証再交付申請書

年 月 日

富山県知事 殿

氏名

クリーニング師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。

本籍地都道府県名 (国籍)		
住所		
ふりがな	(氏)	(名)
氏名		
	(旧姓)	
旧姓併記の希望	有 ・ 無	
ふりがな	(氏)	(名)
通称名		
通称名併記の希望	有 ・ 無	
生年月日		
性別		
個人番号		
登録番号		
再交付の理由		

備考 「旧姓併記の希望」及び「通称名併記の希望」の欄は、該当するものを○で囲むこと。