

受付印欄	申請手数料収入済欄

クリーニング師免許証訂正申請書

(宛先)

埼玉県知事

令和 年 月 日
(一)

住所

氏名

電話番号 自宅(携帯) ()

勤務先 ()

次のとおり記載事項に変更を生じたので、クリーニング師免許証を訂正するよう申請します。

登録番号	第 号	登録年月日	昭和 平成 年 月 日 令和
変更理由	婚姻 離婚	養子縁組 帰化	転籍 氏名の変更 その他 ()
変更年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	

変更事項	変更前		変更後	
本籍地 (国籍)	都道府県 (国)		都道府県 (国)	
旧姓併記の希望の有無	/		有 ・ 無	
ふりがな	(氏)	(名)	(氏)	(名)
氏名	(旧姓)		(旧姓)	
※通称				
生年月日	昭和 平成 年 月 日			

注 1 変更前欄には免許証記載の本籍地及び氏名を記入すること。また、生年月日を記入すること。

変更後欄には変更がある事項のみを記入すること。

2 外国の国籍を有する者は本籍地を国籍で、生年月日を西暦で記入すること。また、通称の併記を希望する場合は、※欄に記入すること。

3 旧姓の併記を希望する場合は、(旧姓)欄に記入すること。