

|                                         |           |       |
|-----------------------------------------|-----------|-------|
| クリーニング師免許証訂正申請書                         |           |       |
| 年 月 日                                   |           |       |
| 群馬県知事                                   | あて        |       |
| 申請者                                     |           |       |
| 住所                                      |           |       |
| 氏名                                      |           |       |
| 年 月 日生                                  |           |       |
| 免許証交付年月日                                |           |       |
| 登録番号                                    |           |       |
| 次のとおり変更したので、クリーニング業法施行規則第8条の規定により申請します。 |           |       |
| 変更事項                                    | 本 籍 ・ 氏 名 |       |
| 変更の内容                                   | 変 更 前     | 変 更 後 |
|                                         |           |       |
| 変更年月日                                   | 年 月 日     |       |
| 変更の理由                                   |           |       |
| 添付書類                                    |           |       |
| 1 クリーニング師免許証                            |           |       |
| 2 戸籍抄本又は戸籍記載事項証明書                       |           |       |
| (群馬県証紙又は領収済証明書貼付欄)                      |           |       |
|                                         |           |       |

注 変更事項は、該当するものに○を付けること。