第11号様式（第10条関係）（用紙 日本産業規格Ａ４縦長型）

クリーニング師免許証再交付申請書

年 月 日

神奈川県知事殿

住 所

氏 名

電話番号

クリーニング師免許証の再交付を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　　 ） | |  | |
| 生 年 月 日 | | 年 　月 　日 | |
| 登録年月日 | 年 月 日 | 登 録 番 号 | 第 　　　　　号 |
| 再 交 付 申 請 理 由 | |  | |
| 旧 姓 又 は 通 称 名 | |  | |

備考 １ 　日本の国籍を有しない場合は、本籍地都道府県名欄に国籍等を記入してくださ い。

1. 破り、又は汚した場合は、当該クリーニング師免許証を添付してください。
2. 失い、破り、又は汚した免許証に旧姓又は通称名を併記していた場合は、旧姓

又は通称名欄に併記していた旧姓又は通称名を記入してください。