

免許申請をされる際、必ず窓口合格通知をお持ちください。

様式第10号（第10条関係）

記載例

手数料欄

クリーニング師免許申請書

令和 年 月 日

広島県知事様

郵便番号 730-8511

住所 広島市中区基町10-52

氏名 (ふりがな) 〇〇〇〇

生年月日 平成XX年XX月XX日

電話番号 090-\*\*\*\*-\*\*\*\*

平日昼間に連絡できる電話番号を記入してください。

クリーニング師の免許を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

令和6年9月26日実施		令和6年度 クリーニング師試験合格	
本籍 (国籍)	〇〇	都道府県	〇
旧姓・通称名 (併記を希望する場合)	(氏)	(名)	希望する場合のみ記入してください。
業務を行おうとする クリーニング所	名称	免許申請時に決定している場合のみ記入してください。	
	所在地	発行から6月以内のものを添付してください。	

添付書類 戸籍謄本、戸籍抄本又は本籍の記載のある住民票の写し（クリーニング師試験の申請時から氏名又は本籍に変更があつた者については、戸籍謄本又は抄本。旧姓の併記を希望する場合については、戸籍謄本、抄本又は本籍及び旧姓が記載された住民票の写し）

外国人にあつては、住民票の写し（住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。通称名の併記を希望する者については、通称名が記載されていること。）

- 注
- 1 業務を行おうとする場合は、その場所を記入すること。
  - 2 免許証に旧姓の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に旧姓を記入すること。
  - 3 外国人にあつて、免許証に通称名の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に通称名を記入すること。
  - 4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。