第10号様式（第９条関係）（用紙 日本産業規格Ａ４縦長型）

クリーニング師免許申請書

年　 月　 日

神奈川県知事殿

住 所 氏 名 電 話 番 号

クリーニング師の免許を受けたいので、クリーニング業法施行規則第４条の規定により

関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本 籍 地 都 道 府 県 名  （ 国 籍 ） |  |  | |
| ふ り が な | （氏） |  | （名） |
| 氏 名 |  |  |  |
| 生 年 月 日 |  | 年 月 日 | |
| 旧姓又は通称名の併記の希望 |  | 有 ・ 無 | |
| ※併 記 す る 名 前 の 区 分 |  | 旧姓 ・ 通称名 | |
| ※旧 姓 又 は 通 称 名 |  |  | |

添付書類

1. 戸籍謄本、戸籍抄本又は本籍（日本の国籍を有しない者については国籍等）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る者については戸籍謄本又は戸籍抄本、旧姓の併記を希望する者についてはその旧姓が記載されているもの、通称名の併記を希望する者についてはその通称名が記載されている住民票の写し）
2. 業務を行おうとする場所を記載した書面

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。

２ ※印の欄は、旧姓又は通称名の併記の希望が「有」の場合に記入してください。