

年 月 日

沖縄県知事 殿

氏 名

ク リ ー ニ ン グ 師 免 許 交 付 申 請 書

下記のとおり、クリーニング師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。

記

- 1 本 籍
- 2 住 所
- 3 氏 名
- 4 旧姓又は通称名の併記の希望の有無 有 ・ 無
- 5 併記する旧姓又は通称名  
旧姓  
通称名
- 6 生年月日 年 月 日
- 7 年 月 日 施行のクリーニング師試験に合格