

年 月 日

東京都知事 殿

現住所

(ふりがな)

性別

氏名

男・女

個人番号

生年月日

年

月

日生

本籍地都道府県名(国籍)

電話番号

-

-

### クリーニング師免許証再交付申請書

クリーニング業法施行規則第6条第1項の規定により、下記のとおり免許証の再交付を申請します。

#### 記

1 再交付理由 破った 汚した 失った

2 事実が生じた年月日

年 月 日

3 登録年月日及び登録番号

年 月 日 第 号

(注)登録年月日及び登録番号は、必ず正確に御記入ください。

添付書類：「破った」「汚した」場合は、そのクリーニング師免許証

(日本産業規格A列4番)

健康安全課收受	保健所経由	料金収納済	業務別手数料