

		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