

第7号様式(第9条関係)

クリーニング師免許証訂正申請書				(保健所管内)	
				年 月 日	
新潟県知事				様	
				氏 名	
免許証記載事項に変更を生じたので、免許証の訂正を申請します。					
登録番号		第 号		登録年月日	
変更年月日					
訂正事項		本 籍		氏 名	
	旧				
	新				

(添付書類)

- 1 戸籍謄本又は戸籍抄本
- 2 免許証