



# Division of Licensing Services

New York State  
Department of State  
Division of Licensing Services  
P.O. Box 22001  
Albany, NY 12201-2001  
고객 서비스: (518) 474-4429  
www.dos.ny.gov

## 변경 통보

**지시 사항:** 이 양식을 사용하여 개인 이름, 영업소 또는 거주지 주소에 대한 변경 사항을 보고하십시오. 새로운 이름이나 주소로 면허/등록증을 받기를 원하신다면, 사본 면허/등록증 요청서(DOS-1508 양식)를 제출해야 합니다. 그렇지 않으면, 면허증에 직접 새 이름 및/또는 영업소 주소를 정자체로 쓸 수 있습니다. 면허증을 이 양식과 함께 우편으로 보내지 마십시오.

- 사업구조가 변경되지 않는 경우, 외모 관리 관련 및 이발소 사업체는 이름 변경을 신청 할 수 있습니다.
- 개인 이름 변경 신청 시에는 인정되는 증빙 양식을 제출하여야 합니다. 인정되는 증빙 양식에는 귀하의 이름 변경에 따른 법원 명령, 결혼 증명서 또는 이혼 판정, 운전 면허증 또는 비 운전자 신분증, 유효한 여권, 이민 서류가 포함됩니다. 혼인 상태 변경에 의한 개인 이름 변경에는 수수료가 부과되지 않습니다.
- 변경하려는 각 면허증에 대해 별도의 양식을 제출하십시오. 이 양식과 함께 뉴욕 주 국무부 (NYS Department of State)에 지불하는 체크 또는 머니 오더를 우편으로 보내거나 신용카드 승인 양식(DOS-1450 양식)을 사용하여 MasterCard 또는 Visa 로 수수료를 지불하십시오.

은행에서 체크가 반환되는 경우 \$20 의 수수료가 부과됩니다.

- 변경 사항:**  상호명 (외모 관리 관련 사업만 해당)
- (하나만 체크하십시오.)  개인 이름
- 영업소 주소
- 거주지 주소

**면허/등록증 종류:** (하나만 체크하십시오.)

- |  |   |                |
|--|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> 아파트 정보 제공 업체 / 공유 대행사 | <input type="checkbox"/> 네일 전문 연수생                                  | <b>수수료: 없음</b> |
| <input type="checkbox"/> 외모 관리 관련 사업체          | <input type="checkbox"/> 이발소 운영자 <input type="checkbox"/> 상점/지역 임차인 |                |

*개인 이름 변경만 해당. 주소 변경시에는 \$10.00 의 수수료가 부과됩니다.*

- |                                       |  |                     |
|---------------------------------------|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 외모 관리 관련 사업체 | <input type="checkbox"/> 사립 탐정   | <b>수수료: \$10.00</b> |
| <input type="checkbox"/> 보석 집행 에이전트   | <input type="checkbox"/> 부동산 감정사   |                     |
| <input type="checkbox"/> 이발소 운영자      | <input type="checkbox"/> 부동산 중개업자 / 판매업자*  | <b>수수료: \$25.00</b> |
| <input type="checkbox"/> 문서 파기 도급업자   | <small>* 개인 이름 변경만 해당. 다른 모든 거래는 귀하의 eAccessNY 계정을 통해 이루어져야 합니다. 아래 명시된 면허증에 해당되는 새로운 면허증 또는 사진이 붙은 신분증은 자동으로 발급됩니다.</small> |                     |
| <input type="checkbox"/> 보청기 사업체      | <input type="checkbox"/> 보안 또는 화재 경보 설치 관리업체   |                     |
| <input type="checkbox"/> 보청기 지급업체     | <input type="checkbox"/> 상점/지역 임차인 (외모 관리 관련 사업체 및 이발소)  |                     |
| <input type="checkbox"/> 공증인          | <input type="checkbox"/> 감시, 경비 또는 순찰 기관   |                     |
| <input type="checkbox"/> 애완 동물 요지     |  |                     |
| <input type="checkbox"/> 장갑차 운반선      | <input type="checkbox"/> 침구  |                     |

- |   |  |  |                     |
|---|--|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 장갑차 경호요원           | <input type="checkbox"/> 중앙 파견 시설      | <input type="checkbox"/> 튼튼한 어린이 제품 제조업체                       | <b>수수료: \$25.00</b> |
| <input type="checkbox"/> 운동선수 에이전트          | <input type="checkbox"/> 동전 처리업자       | <input type="checkbox"/> 주택 검사관 <input type="checkbox"/> 텔레마케터 |                     |
| <input type="checkbox"/> 외모 관리 관련 사업체 이름 변경 | <input type="checkbox"/> 경비원           | <input type="checkbox"/> 티켓 재판매업자                              | <b>수수료: \$30.00</b> |
|   | <input type="checkbox"/> 이발소 사업체 상호 변경 |  |                     |

고유 식별자 / 면허 번호

이메일 주소

면허증에 기재된 이름 (성, 이름, 가운데 이름 이니셜) 또는 (외모 관리 관련 사업체 이름)

새로운 이름 (성, 이름, 가운데 이름 이니셜) 또는 (외모 관리 관련 사업체 이름)

새로운 거주지 주소 (번지 및 도로명 필수. 확실한 배송을 위해 사서함을 추가해도 됩니다)

도시 / 주 / 우편 번호

카운티

새로운 영업소 주소 (번지 및 도로명 필수. 확실한 배송을 위해 사서함을 추가해도 됩니다)

도시 / 주 / 우편 번호

카운티

성명

정자체 기입: \_\_\_\_\_

서명: **X**

날짜: \_\_\_\_\_