

クリーニング師登録抹消申請書

年 月 日

栃木県知事 様

住 所

(続柄)氏 名

次によりクリーニング師登録の抹消をうけたいので、クリーニング業法施行規則第10条第1項(又は第10条第2項)の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 クリーニング師の住所、氏名及び生年月日

住所

氏名

生年月日

2 クリーニング師登録番号及び年月日

登録番号

登録年月日

3 クリーニング師登録抹消の理由

備考

- 1 クリーニング師免許証を添付すること。
- 2 死亡又は失踪による申請書提出期限(1カ月)を経過した場合には、遅延理由書