

第8号様式(その2)(第9条関係)

〔クリーニング師が死亡し、又
は失踪の宣告を受けた場合〕

クリーニング師免許証返納書

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
返納者 住 所
続 柄
氏 名
(電話 局 番)

下記のとおりクリーニング業法施行規則第10条第2項の規定によりクリーニング師免許証を返納します。

記

登録年月日及び登録番号	年 月 日 第 号
クリーニング師の氏名	
返 納 の 理 由	1 死亡した。 2 失踪の宣告を受けた。
死亡し、又は失踪の宣告 を受けた年月日	年 月 日

注 1 返納者の続柄は、返納者と死亡し、又は失踪の宣告を受けたクリーニング師との続柄又は関係を記入すること。

2 「返納の理由」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。