

第9号様式(第10条関係)

クリーニング師登録抹消申請書

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
申請者 住 所
氏 名
(電話 局 番)

下記のとおりクリーニング師の登録の抹消を受けたいので、クリーニング業法施行規則第10条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

登録年月日及び登録番号	年 月 日 第 号
抹 消 の 理 由	

添付書類

クリーニング師免許証

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。