

クリーニング師免許証提出・返納書

登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
本籍地 都道府県名 (国籍)			
ふりがな			
登録者の氏名			
登録者の 生年月日	年 月 日生		
提出・返納の理由	1 亡失した免許証の発見 2 免許取消処分 3 抹消申請 4 死亡 5 失そう 6 その他 ( )		
提出・返納の理由が生じた年月日	年 月 日		

上記のとおり、クリーニング業法施行規則（昭和25年厚生省令第35号）第6条第2項、第9条又は第10条の規定により、クリーニング師免許証を提出・返納します。

年 月 日

〒

届出者住所 \_\_\_\_\_

届出者氏名 \_\_\_\_\_ 登録者との続柄 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

岡山県知事 殿

(添付書類)

クリーニング師免許証（添付できない場合は、その理由を記入すること。）

[ ]

保健所の受付印

[ ]