（様式第１１号）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 年　　月　　日 |
| 福島県知事 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 〒 |
|  |  | 申請者 | 住所 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 氏名 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 生年月日 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 電話番号 |  |

クリーニング師登録抹消申請書

　下記のとおり、クリーニング業法施行規則第１０条の規定による登録の抹消を申請します。

記

抹消の理由

　備考　この申請書には、返納する免許証を添付すること。