様式第１３号（第７条関係）

年　　　月　　　日

　　　福井県知事　様

住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続　柄）

**クリーニング師免許証返納届**

次の事項に該当するのでクリーニング業法施行規則第９条および第10条の規定により、免許証を返納します。

１　　　　　　　　　年　　　月　　　日免許の取消を受けた。

２　登録の抹消を受けたい。

３　当人が死亡した。

４　当人が失踪の宣告を受けた。

添付書類

　１　免許証

　２　登録の抹消を受けたい場合は、その理由書

　３　死亡の場合は、死亡診断書の写しまたは市町長の証明書

　４　失踪宣告の場合は、失踪宣告書の写しまたは官庁の証明書