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