

年 月 日

(宛先) 秋田県知事

住所

氏名

年 月 日生

電話番号

クリーニング師の登録の抹消について(申請)

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、免許証を添えて申請します。

- 1 本籍
- 2 免許証番号
- 3 免許年月日
- 4 登録の抹消を受ける理由