**第15号様式**（第８条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

届出者　住所

氏名

クリーニング師との関係

電話番号

クリーニング師免許証返納届出書

クリーニング業法施行規則第10条の規定に基づき、次のとおりクリーニング師の免許証を返納します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| クリーニング師 | 本籍（都道府県名） |  |
|  |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 免許証登録番号 | 第　　　　　　　号 |
| 免許証登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 返納の理由 |  |
| 死亡又は失踪宣告の年月日 | 年　　　月　　　日 |

注　１　クリーニング師の免許証を添えてください。

２　クリーニング師が死亡し、又は失踪の宣告を受けたときは、戸籍法（昭和22年法律第224号）第87条の規定による届出義務者が、戸籍の謄本又は抄本を添えて、１月以内に届け出てください。