

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
電話番号

クリーニング師免許証返納届

クリーニング業法施行規則第10条の規定に基づき、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）	
	ふりがな 氏名	
	生年月日	年 月 日
免許登録番号		第 号
免許証交付年月日		年 月 日
返納する理由		
死亡又は失そう宣告年月日		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、又は失そうの宣告を受けたときは、戸籍法（昭和22年法律第224号）第87条に規定する届出義務者が、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。