

<記入例>

令和 元年 5月 1日

東京都知事 殿

(申請者)

現住所 東京都新宿区西新宿2-8-1

ふりがな とうきょう はなこ
氏名 東京 花子

連絡先電話番号 03 (5320) 1111

登録を抹消する者との続柄 妻

クリーニング師が死亡又は失そうの宣告を受けたときは、同居の親族又はその他の同居者が届け出てください。

クリーニング師免許証返納申請書

クリーニング業法施行規則第十条第二項により、免許証を返納し、登録の抹消を申請します。

記

1 被登録者

本籍地	東京 (都)・道・府・県 (外国籍の方は国籍)
ふりがな	とうきょう いちろう
クリーニング師氏名	東京 一郎
生年月日	(昭和)・平成 10年 10月 10日
登録番号	第 12345 号
登録年月日	(昭和)・平成 35年 3月 5日

2 名簿登録抹消の理由及びその理由が発生した年月日

抹消の理由	(1) 死亡 (2) 失そうの宣告 (3) その他 ()
発生年月日	平成 31年 4月 25日

(添付書類)

- 被登録者のクリーニング師免許証
- 被登録者が死亡したことを証する書類 (戸籍(除籍)謄本又は死亡診断書等) 又は失そうの宣告を受けたことを証する書類

(注意事項)

氏名は、記名押印又は自署のいずれかにより記載してください。