

クリーニング師登録抹消申請書

年 月 日

茨城県知事 殿

住 所  
氏 名

年 月 日生

免許証交付年月日 年 月 日

登 録 番 号 第 号

クリーニング業法施行規則第 10 条第 1 項の規定により登録の抹消を申請します。

抹消の理由