第九号様式（第十二条）

**クリーニング師登録抹消申請書**

（元号）　　　　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　様

本　　籍

住　　所

（元号）　　　　　年　　月　　日生

クリーニング師登録の抹消を受けたいので免許証を添えて申請します。