

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

ふり がな
氏 名

(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。