

## クリーニング師免許証返納届

年 月 日

（あて先）

滋賀県知事

届出者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
年 月 日生

クリーニング業法施行規則／第9条／第10条第2項／の規定により別添のと  
おり免許証を返納します。

### 記

クリーニング師氏名	
登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日
免許証の返納の理由	

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

### ※受付機関使用欄

申請者連絡先電話番号	受付担当者氏名
( ) —	保健所