

第 1 0 号様式（第 6 条関係）

年 月 日

福島県知事

申請者 住所
氏名

クリーニング師登録抹消申請書
免許証を返納しますので、クリーニング師の登録を抹消してください。

備考 本書には、返納する免許証を添付すること。