別記様式第8号(第8条関係)

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　石川県知事　　　　様住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　年　　月　　日生クリーニング師登録抹消申請書　　次のとおりクリーニング師登録を抹消してくださるよう申請します。 |
| 　 | 免許番号及び免許年月日 | 第　　　　号　・　　　　年　　　月　　　日 | 　 |
| 登録抹消理由 | 　 |
| 　(添付書類)　　免許証 |

　備考　この用紙は、日本産業規格A4とすること。