

令和 年 月 日

東京都知事 殿

(申請者) 現住所 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏名

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

### クリーニング師免許証返納届

クリーニング業法施行規則第六条第二項の規定に基づき、下記により免許証を返納します。

記

1 返納の理由

- (1)免許証の再発行を受けた後、失った免許証を発見した。  
(2)その他

2 失った免許証を発見した年月日

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

3 免許証登録番号及び免許登録年月日

東京都 第 \_\_\_\_\_ 号 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(添付書類)

発見したクリーニング師免許証

(日本産業規格A列4番)

健康安全課収受	保健所経由