様式第１０号（第１０条関係）

年　　月　　日

　　　岩手県知事　　　　　様

　　　（岩手県　　　　保健所長）

住　所

氏　　　　　　　　名

年　　月　　日生

クリーニング師免許証提出書

　　クリーニング業法施行規則第６条第２項の規定により、免許証を提出します。

　注　免許証を添えてください。

（Ａ４）