様式第７号（第８条関係）

年　　月　　日

　　　岩手県知事　　　　　様

　　　（岩手県　　　　保健所長）

|  |  |
| --- | --- |
| 岩 手 県収入証紙はり付け | 本　籍  住　所 |

氏　　　　　　　　名

年　　月　　日生

クリーニング師免許申請書

　　クリーニング業法施行規則第４条の規定により、申請します。

　注

　　１　クリーニング師試験の合格証書の写し又は合格証明書を添えてください。

　　２　戸籍謄本又は戸籍抄本を添えてください。

　　３　業務を行おうとする場所を記載した書面を添えてください。

（Ａ４）