

様式第9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又は合格証明書を添えてください。
- 2 戸籍謄本、戸籍抄本又は本籍の記載のある住民票の写し（クリーニング師試験の申請時から氏名又は本籍に変更があった者については、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。
- 4 旧姓併記の希望 有 ・ 無

（旧 姓）

（通称名）

（A4）