様式第１１号（第１１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訂正申請書

　　クリーニング業法施行規則第８条の規定により、次のとおり申請します。

　１　訂正事項

　　　訂正前

　　　訂正後

　２　訂正理由

　３　訂正年月日

　注　免許証を添えてください。

（Ａ４）