**様式１（許可，認可，承認等を受けていることの証明）**

証　　　明　　　願

|  |  |
| --- | --- |
| 許可（認可，承認，登録）年月日 | 年　　月　　日 |
| 許可（認可，承認，登録）番号 | 岩手県指令　　　第　　　　号 |
| 許可（認可，承認，登録）番号 | 盛岡市指令　　　第　　　　号 |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 証明書を必要とする理由 |  |
| 備考 |  |

上記のとおり，　　　　　　　　　　　法（　　　年法律第　　　号）第　　条第　　項の規定に基づき，　　　　　　許可（認可，承認，登録）を受けていることを証明願います。

　　年　　月　　日

住所（法人にあっては，主たる事務所の所在地）

盛岡市収入証紙

はり付け欄

（300円）

氏名（法人にあっては，名称及び代表者の氏名）

印

盛岡市保健所長　　　　　　　様

上記のとおり，　　　法（　　　年法律第　　　号）第　　条第　　項の規定に基づき，　　　　　　　許可（認可，承認，登録）を受けていることを証明します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　盛岡市保健所長　　　　　　　公印