**様式4（免許証の交付見込みに関する証明）**

証　　　明　　　願

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の氏名 |  |
| 申請者の住所 |  |
| 免許証の種類 | 免許証　 |
| 申請の区分（該当する区分を○で囲むこと。） | 新規交付・再交付・籍（名簿）訂正・書換え交付 |
| 申請書受付年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 証明書を必要とする理由 |  |
| 備考 |  |

上記の者の免許証について，交付見込みであ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

上記の者の免許証が交付見込みであることを証明します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　盛岡市保健所長　　　　　　　　公印