

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

盛岡市収入証紙
はり付け欄
(3 0 0 円)

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

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 星 進 悦 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 星 進 悦

公印