

盛岡市収入証紙  
貼 付 け 欄  
(300 円)

年 月 日

## 証 明 願

盛岡市保健所長 様

申請者

住所

氏名

(電話)

営業許可（開設確認）施設の廃止に係る次の事項について、証明願います。

廃止届受理年月日	
廃止届受理番号	
許可（確認）年月日	
許可（確認）番号	
営業種別	理容所・美容所・クリーニング所・興行場・公衆浴場業（一般公衆浴場、その他の公衆浴場）・旅館業（旅館・ホテル、簡易宿所、下宿）
施設名	
施設所在地	
営業者	
営業者住所	

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

盛岡市保健所長