

様式第7号(第8条関係)

製菓衛生師名簿登録消除申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

住所

氏名

このたび製菓衛生師名簿の登録消除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

- 1 本籍
- 2 氏名
- 3 生年月日
- 4 免許年月日及び登録番号
- 5 消除の理由

関係書類

- 1 免許証(免許証を添付できないときは、その理由を付記すること。)
- 2 「戸籍謄本」又は「戸籍抄本」(政令第4条第2項の申請の場合のみ)