

様式第一（第一条関係）

岩手県収入証紙貼付欄

調 理 師 免 許 申 請 書

- 1 免許取得資格について、該当するどちらかに年月を記入すること。
- (1) 調理師法第3条第1号（調理師養成施設卒業） 年 月 卒業
- (2) 調理師法第3条第2号（調理師試験合格） 年 月 合格
- 2 調理師免許取消し処分の有無。（有の場合、その理由及び年月日）
- 有 ・ 無 _____
- 3 罰金以上の刑に処せられたことの有無。（有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日）
- 有 ・ 無 _____
- 4 旧姓併記の希望の有無。
- 有 ・ 無 _____

上記により、調理師免許を申請します。

令和 年 月 日

本籍地都道府県名 (国籍)	
------------------	--

電 話	()
住 所	〒 都道 府県

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

ふりがな	(氏)	(名)
氏 名		
	(旧姓)	
通 称 名		

性別	男
	女

生年月日	昭和 平成 令和 西暦 年 月 日
------	---

岩手県知事 様

備考 1 該当する不動文字を○で囲むこと。
2 用紙の大きさは、A4とすること。