

別記様式第6号

製菓衛生師免許申請書

年 月 日

栃木県知事 様

住 所
(ふりがな)
(氏 名)

次により製菓衛生師の免許を受けたいので関係書類を添えて申請します。

- 1 本籍地(外国人の場合は国籍)

住 所
氏 名
生年月日

- 2 年 月 都道府県知事施行製菓衛生師試験合格

- 3 製菓衛生師法第8条の規定による免許の取消処分を受けたことの有無。有るときは、
処分都道府県知事名、処分年月日及び処分を受けた理由を記載すること。

※免許証に記載の旧姓又は通称名

(併記希望する場合のみ記入)

※連絡先電話番号
