

製菓衛生師名簿登録消除申請書

令和 年 月 日

青森県知事 宮下 宗一郎 殿

住 所
（登録者との続柄）
氏 名

下記のとおり製菓衛生師名簿の登録の消除を申請します。

記

- 1 登録者の氏名及び生年月日
氏 名
年 月 日生
- 2 登録番号 第 号
- 3 登録年月日 年 月 日
- 4 申請理由

- 添付書類
- 1 製菓衛生師免許証
 - 2 死亡又は失踪^{そう}宣告に係る申請の場合は、戸籍謄本若しくは戸籍抄本
又は除籍謄本若しくは除籍抄本

注 （登録者との続柄）の欄は、製菓衛生師法施行令第4条第2項の届出義務者が申請する場合に記載すること。