様式第５号（第４条関係）

調理師名簿登録消除申請書

年　　月　　日

宮崎県知事　　殿

　　　　　 申請者 住 所

ふりがな

氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録者との続柄

　　下記のとおり調理師名簿登録の消除をするよう、調理師法施行令第12条の規定により申請します。

記

　１　本籍地都道府県名（国籍）

　　　 ふりがな

　２　氏名

　３　生年月日　　　　　　　年　　月　　日

　４　登録番号及び登録年月日　　　第　　　　　　号　　　　　　年　　　月　　　日

　５　消除を申請する理由

　備考

１　調理師免許証を添付すること。ただし、調理師免許証を添付できないときは、その理由を明らかにする書類を添付すること。

２　死亡又は失踪の場合は、戸籍の謄本又は抄本を添付すること。

３　この様式は、九州各県（熊本県及び沖縄県を除く。以下同じ。）の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。