

様式第7号（第7条関係）

製菓衛生師名簿登録消除申請書

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所

(ふりがな)

氏 名

下記のとおり製菓衛生師名簿の消除を受けたいので、製菓衛生師法施行令第4条の規定により関係書類を添えて申請します。

登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
消除を受ける者	本籍地 都道府県名 (国籍)		
	(ふりがな) 氏 名		
	生年月日	年 月 日	
消除の理由			
申請人と消除を受ける者との関係			