

製 菓 衛 生 師 免 許 申 請 書

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所 〒

(ふりがな)

氏 名

電 話 番 号

製菓衛生師法第 3 条の規定による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。

申 請 者	本 都 道 府 県 地 名 (国 籍)			
	住 所			
	(ふ り が な) 氏 名			
	旧 姓			
	旧 姓 併 記 の 希 望	有 ・ 無		
	通 称 名			
	生 年 月 日	年 月 日	性別	男 ・ 女
試 験 合 格	都道 年 月 知事施行製菓衛生師試験 府県			
	製菓衛生師試験合格証書番号 第 号			
麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤 の中毒者に該当することの有無		有 ・ 無		
免許の取消 処 分	処 分 の 有 無	有 ・ 無		
	処分都道府県知事名			
	処 分 年 月 日			
	処 分 理 由			