

第4号様式(第5条関係)

製菓衛生師名簿登録消除申請書

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号

申請者 住 所

続 柄

ふりがな

氏 名

年 月 日生

(電話 局 番)

下記のとおり製菓衛生師名簿の登録の消除を受けたいので、製菓衛生師法施行令第4条

第1項
第2項 の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

登録年月日及び登録番号	年 月 日 第 号
消 除 の 理 由	

添付書類

製菓衛生師免許証

注 申請者の続柄は、戸籍法(昭和22年法律第224号)による死亡又は失踪^{そう}の届出義務者が申請する場合にのみ、申請者と死亡し、又は失踪^{そう}の宣告を受けた製菓衛生師との続柄又は関係を記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。