

※文書番号	
※登録番号	
※登録年月日	

	収入証紙貼付欄	
--	---------	--

製菓衛生師免許申請書

年 月 日

長野県知事 殿

次により、製菓衛生師の免許を申請します。

記

本籍地都道府県名 (国 籍)		
住 所	〒	
電 話 番 号		
ふ り が な	(氏)	(名)
氏 名		
	(旧姓)	
通 称 名		
生 年 月 日	年 月 日生	

年 月 日	知事施行製菓衛生師試験合格
製菓衛生師免許の取消処分の有無 (有の場合、処分都道府県知事名、その理由及び年月日)	有 ・ 無 ()
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
旧姓又は通称名併記の希望の有無	有 ・ 無

(添付書類)

- 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し（住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第7条第5号に掲げる事項（出入国管理及び難民認定法（昭和26年政令第319号）第19条の3に規定する中長期在留者及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法（平成3年法律第71号）に定める特別永住者にあつては、住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等）を記載したものに限る。）（出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者にあつては、旅券その他の身分を証する書類の写し）
- 製菓衛生師試験に合格したことを証する書類