様式第７号(第１１条関係)

年　　月　　日

福井県知事　　　　様

住所

氏名

電話番号

製菓衛生師名簿登録消除申請書

下記のとおり製菓衛生師名簿の登録を削除されるよう、製菓衛生師法施行令第４条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 第号 | 登録年月日 | 昭和平成令和 | 年　　　 　月　　　　日 |
| 本籍地都道府県名（国籍） |  |
| ふりがな | （氏） | （名） |
| 氏名 |  |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 消除理由 |  |

備考

１　死亡または失踪の場合は、免許証および戸籍謄本または戸籍抄本を添えること。

２　氏名は、戸籍上の文字で記入すること。