

様式第3号（第6条関係）

平成 年 月 日

福 井 県 知 事 様

住所

氏名

調 理 師 免 許 証 再 交 付 申 請 書

下記のとおり免許証を破り（汚し）（失い）ましたので、調理師法施行令第14条の規定により再交付して下さるよう関係書類を添えて申請します。

記

1 本籍

2 住所

3 氏名および生年月日

生年月日 年 月 日

4 免許証交付年月日 年 月 日

5 免許証登録番号 第 号

6 免許証を破り、汚し、または失った理由

備考

- 1 申請者が自署する場合には、押印が不要である。
- 2 免許証を破り、または汚した場合には、その破り、または汚した免許証を添えること。