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。