

製菓衛生師免許申請書

年 月 日

石川県知事 殿

本籍地

住 所

氏 名

年 月 日生

次のとおり製菓衛生師の免許を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

- 1 年 月 都道府県 知事施行製菓衛生師試験合格 合格番号第 号
- 2 製菓衛生師法第8条の規定による免許の取消処分を受けたことの有無
（有の場合は、処分都道府県名、処分年月日及び処分を受けた理由）
有・無
- 3 麻薬、あへん、大麻又は覚醒剤の中毒者に該当することの有無
有・無
- 4 旧姓・通称名併記の希望の有無（有の場合は、希望する旧姓・通称名）
有・無（旧姓・通称名： ）

（添付書類）

- (1) 戸籍謄本、戸籍抄本又は本籍地記載の住民票の写し（住民基本台帳法（昭和四十二年法律第八十一号）第七条第五号に掲げる事項（出入国管理及び難民認定法（昭和二十六年政令第三百十九号）第十九条の三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（平成三年法律第七十一号）に定める特別永住者にあつては、住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等）を記載したものに限る。）（出入国管理及び難民認定法第十九条の三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）
- (2) 石川県外で製菓衛生師試験に合格した場合は、当該試験に合格したことを証する書類

（電話番号： - - ）