

別記
第1号様式(第2条関係)

製菓衛生師免許申請書

年 月 日

山口県知事様

郵便番号

申請者 住所

ふりがな

氏 名

年 月 日生

(電話 局 番)

下記のとおり製菓衛生師の免許を受けたいので、製菓衛生師法第3条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

製菓衛生師法第8条の規定により免許の取消処分を受けたことがあるかどうか並びに取消処分を受けたことがあるときは、その年月日及び理由	取消処分を受けたことがあるかどうか。	1 ある。 2 ない。
	取消処分を受けた年月日	年 月 日
	取消処分を受けた理由	
麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者であるかどうか。	1 ある。 2 ない。	
旧姓又は通称名併記の希望の有無	1 有（旧姓又は通称名： ） 2 無	

山口県収入証紙貼付け欄

(消印しないこと。)

添付書類

1 戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し（住民基本台帳法第7条第5号に掲げる事項（日本の国籍を有しない者については、同法第30条の45に規定する国籍等）を記載したものに限る。）

2 他の都道府県知事の行う製菓衛生師試験に合格した者にあつては、当該試験に合格したことを証する書類

注 「取消処分を受けたことがあるかどうか。」欄、「麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者であるかどうか。」欄及び「旧姓又は通称名併記の希望の有無」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。