

第5号様式（第6条関係）

調理師免許証再交付申請書

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号

申請者 住 所

氏 名

(電話 局 番)

下記のとおり調理師免許証の再交付を受けたいので、調理師法施行令第14条第1項の規定により申請します。

記

登録年月日及び登録番号	年 月 日 第 号
再交付を受けようとする理由	1 汚損 2 紛失
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

再交付を受けようとする理由が汚損の場合にあつては、その調理師免許証
注 「再交付を受けようとする理由」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。