

第1号様式(第5条関係)

製菓衛生師免許申請書

年 月 日

新潟県知事 様

住 所

氏 名

下記によ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。

記

1 本籍地(外国人の場合は国籍)

住 所

氏 名

年 月 日生

性 別 男 女

2 年 月 知事施行製菓衛生師試験合格、

合格番号第 号

3 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はありません。

(あるときは、処分都道府県知事名、処分年月日及び処分を受けた理由)

4 添付書類名

(1) 戸籍抄本、戸籍謄本若しくは住民票の写し又は外国人登録証明書

(2) 医師の診断書

証 紙 貼 付 欄

証 紙 貼 付 欄