

製菓衛生師名簿登録消除申請書

平成17年3月11日

新潟県知事 様

製菓衛生師が死亡又は失踪の宣告を受けたときは、戸籍法による死亡又は失踪の届出義務者が申請者になるのでその方の名前を記入してください。

氏名 新潟 次郎

下記により製菓衛生師名簿の登録を消除されたく、関係書類を添えて申請します。

記

1 本籍地 新潟県

住所 新潟市新光町4番地1

氏名 新潟 太郎

登録を消削する製菓衛生師の本籍地、現住所、氏名、生年月日を記入してください。

昭和45年5月5日生

性別  男  女

2 登録番号 第 4567 号 登録年月日 平成15年3月11日

3 登録消除の理由 本人死亡のため

製菓衛生師免許証をご覧の上、記入してください。

4 添付書類名 製菓衛生師免許証

本人が死亡したこと又は失踪の宣告を受けたことを証する書類

登録消除の理由を記入してください。