

第3号様式（第4条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

製菓衛生師名簿登録消除申請書

年 月 日

静岡県知事 様

住 所

氏 名

製菓衛生師との続柄

次のとおり製菓衛生師名簿の登録の消除を受けたいので、製菓衛生師法施行令第4条の規定により申請
します。

登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日
製菓衛生師の氏名	
消 除 す る 理 由	死 亡 ・ 失 踪 ・ その他

- （添付書類） 1 免許証
2 死亡又は失踪の場合は、戸籍抄本