

____年 ____月 ____日

東京都知事 殿

(申請者)

現住所 _____

ふりがな _____ 性 別 _____

氏 名 _____ 男・女 _____

(旧姓又は通称名の併記の希望の有無 <有・無>

「有」の場合、旧姓又は通称名： _____)

生年月日 _____ 年 ____月 ____日

本籍地 (国籍) _____

電話番号 _____ - _____ - _____

製菓衛生師免許証再交付申請書

下記により、製菓衛生師免許証の再交付を申請します。

記

- 1 再交付の理由 (該当する番号を○で囲むこと)
- ① 紛失 ② 火事による焼失 ③ その他 (具体的理由 _____)
- 2 破り、汚し又は失った年月日
- _____ 年 ____月 ____日
- 3 免許証番号及び免許年月日
- 東京都 第 _____ 号 _____ 年 ____月 ____日

(添付書類)

破り、又は汚した場合は、その製菓衛生師免許証

健康安全課收受	保健所経由	料金収納済	手 数 料