

別記様式第6号

製菓衛生師免許申請書

年 月 日

栃木県知事 福田 富一 様

(郵便番号 ー)
住 所

(ふりがな)
氏 名

年 月 日生

次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。

- 1 本籍地都道府県名(外国人の場合は国籍)
- 2 合格した製菓衛生師試験
 - (1)当該試験の施行年月 年 月
 - (2)当該試験を施行した都道府県
- 3 製菓衛生師法第8条の規定による免許の取消処分を受けたことの有無
(有 ・ 無)
(取消処分を受けたことがある場合には、その理由及び年月日を記載すること。)
- 4 麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者であるか否かの別
(中毒者である・中毒者でない)

※免許証に記載の旧姓又は通称名
(旧姓希望する場合のみ記入) _____

※連絡先電話番号 _____