調理師名簿登録消除申請書

年 月 日

香川県知事 殿

住 所

氏 名

電話番号

調理師法施行令第12条第 1 項の規定により、次のとおり調理師名簿の登録の消除を申請します。

登	録	番	号	第		号
登	録	年 月	П	年	月	田
本	籍地	都 道 府 県	具 名			
	(国	籍)				
Š	り	が	な			
氏			名			
生	年	月	日	年	月	日
消	除	の理	由			

備考 調理師免許証を添付すること。