第５号様式（第７条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

製菓衛生師登録消除申請書

年　　月　　日

　香川県知事　殿

申請者

住　　所　〒

（ふりがな）

氏　　名

（ふりがな）

旧姓又は通称名

（併記されていた場合のみ記載）

電話番号

製菓衛生師名簿の登録を消除したいので、製菓衛生師法施行令第４条第１項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 |
| 本籍地都道府県名（日本の国籍を有しない者については、国籍） |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 消除の理由 |  |

　注　製菓衛生師免許証を添付してください。