

製菓衛生師名簿登録消除申請書

年 月 日

神奈川県知事 殿

住 所

氏 名

（製菓衛生師との続柄）

電話番号

製菓衛生師名簿の登録の消除を申請します。

(ふりがな) 製菓衛生師氏名	()	製菓衛生師名簿 登 録 番 号	第 号
登録の消除を申請 する理由			

- 備考
- 1 製菓衛生師免許証を添付してください。
 - 2 免許証紛失の場合は、添付できない旨の理由書を添付してください。