第9号様式

製菓衛生師免許証再交付申請書

年　　月　　日

　　大分県知事　　　　殿

本籍地都道府県名（国籍）

住所

氏名

生年月日　　　　年　　　月　　　日

　　製菓衛生師法施行令第6条第1項の規定により、製菓衛生師免許証の再交付を申請します。

記

　1　登録番号及び登録年月日

　2　再交付申請の理由

　添付書類

　　製菓衛生師免許証