第7号様式

製菓衛生師名簿登録消除申請書

年　　月　　日

　　大分県知事　　　　殿

申請者　住所

氏名

登録者との続柄

　下記のとおり製菓衛生師名簿の登録を消除してくださるよう、製菓衛生師法施行令第4条の規定により申請します。

記

　1　登録番号及び登録年月日

2　製菓衛生師登録者

氏名

生年月日

本籍地都道府県名（国籍）

　3　登録消除の理由

添付書類

　　製菓衛生師免許証