

様式第4号

製菓衛生師免許申請書

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

下記により製菓衛生師の免許を受けたいので関係書類を添えて申請します。

記

現 住 所					
氏 名		生年 月日	年 月 日生		
旧姓又は通称名併記 の 希 望 の 有 無	有 ・ 無	「有」の場合は、旧姓又は通称名			
試 験 の 合 格 年 月 日	年 月 日	合格証書番号	第 号		
免許の取消処分をうけたことの有 無	有 無				
免許の取消処分を受けたことがある 場合はその理由および年月日					

(添付書類)

- (1) 戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(本籍地(日本の国籍を有しない者については、その国籍)が表示され、個人番号が省略されているもの。ただし、旧姓又は通称名の併記を希望する場合において、住民票の写しを提出するときは、併記を希望する旧姓又は通称名が確認できるものであること。)(出入国管理及び難民認定法(昭和26年政令第319号)第19条の3各号に掲げる者にとっては、旅券その他の身分を証する書類の写し)
- (2) 麻薬、あへん、大麻又は覚醒剤の中毒者であるかないかに関する医師の診断書
- (3) 合格証書又は合格証書の写し

この申請書に記載されました個人情報につきましては、当該業務のみに利用し、他業務には利用いたしません。