

記入例

様式第3号(第2条関係)

令和●年 ●月 ●日

岩手県知事 ○○○○様
(**盛岡市** 保健所長)

住所 ●●●●

ふりがな
氏名 ●●●●

●年 ●月 ●日生

(電話番号 ●●●●-●●●●-●●●●)

死亡または失踪の場合は戸籍法による届け出義務者の住所氏名を記入してください

提出日を記入してください

製菓衛生師名簿登録消除申請書

製菓衛生師法施行令第4条の規定により、次のとおり申請します。

1 登録を受けている者の氏名、登録番号及び登録年月日

- (1) 氏名 ●●●●
- (2) 登録番号 第 ●●● 号
- (3) 登録年月日 令和●年 ●月 ●日

製菓衛生師免許証に記載されている事項を記入してください

2 登録消除の理由

本人死亡のため

備考 製菓衛生師免許証を添付してください。また、登録を受けている者が死亡または失踪している場合は、それを証する書類（死亡診断書、戸籍抄（謄）本、失踪宣告書等）を添付してください。