

様式第7号(第10条関係)

製菓衛生師名簿登録消除申請書

年 月 日

宮城県知事 殿

住 所
氏 名
連 絡 先 ()

下記のとおり製菓衛生師名簿の登録を消除されたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 消除する者

本籍地都道府県名

(日本の国籍を有しない者については、その国籍)

氏 名

生 年 月 日 年 月 日

性 別

登 録 番 号 第 号

登 録 年 月 日 年 月 日

2 登録消除の理由

(備考)

添付書類

製菓衛生師免許証(原本返納)