

記入例

(表)

調理師免許証再交付申請書

申請日

茨城県知事 殿		令和〇年 〇月 〇日
本籍地(都道府県名又は国籍)	茨城県	県名のみ記入してください。
住所	茨城県潮来市大洲1446-1	現住所
(ふりがな)	いばらき たろう	
氏名	茨城 太郎	
(旧姓・通称名)		
		昭和〇年 〇月 〇日生
電話番号	090-0000-0000	不明な場合は申請時に申し出てください。
調理師名簿登録番号	潮保 第 〇〇〇〇 号	
調理師名簿登録年月日	平成〇年 〇月 〇日	
調理師名簿記載の住所地を所管している保健所名		
潮来 保健所		
次の理由により調理師免許証の再交付を申請します。		
理由	該当するものを○印で囲み、その他の場合には、その内容を()内に簡明に記載してください。	
	破損・汚損・紛失 その他()	

添付書類 破損及び汚損の場合には、現存する調理師免許証

- 注 意
- 1 本籍地は、都道府県名だけ記載してください。
なお、外国籍の方は、その国籍を記載してください。
 - 2 旧姓又は通称名は、免許証に併記されている場合に限り記載してください。
 - 3 手数料(茨城県収入証紙)は、裏面の貼付け欄に貼付けてください。
なお、消印はしないでください。