

第一号様式(第五条)

製菓衛生師免許申請書

年 月 日

千葉県知事 様

住 所

氏 名

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

1 本籍地

(外国人の場合は国籍)

住 所

氏 名

生年月日

2 年 月 知事施行製菓衛生師試験合格

3 製菓衛生師法第8条の規定により免許の取消処分を受けたことはありません。

(あるときは、処分都道府県知事名、処分年月日及び処分を受けた理由)

(備考 受験資格) 養成施設 ・ 従事経験