

様式 10

年 月 日

千葉県知事

様

設立者

住所

氏名

〔法人にあつては主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名〕

### 製菓衛生師養成施設の指定取消申請書

製菓衛生師養成施設の指定を取り消したいので、製菓衛生師法施行令第24条の規定により、下記のとおり申請します。

#### 記

- 1 指定養成施設の名称及び所在地
- 2 指定養成施設の指定番号及び指定年月日
- 3 取消しの理由
- 4 取消しの予定年月日
- 5 入所中の生徒の処置方法