様式４

調理師免許証再交付申請書

年　月　日

千葉県知事　　様

本籍地都道府県（国籍等）

住　　所

ふりがな
氏　　名

生年月日　　年　　月　　日

電話番号

調理師免許証を　破った／汚した／失った　ので再交付されるよう調理師法施行令第１４条第１項の規定により申請します。

１　登録番号及び登録年月日

第　　号　　年　　月　　日

２　破った／汚した／失った　年月日及び理由

年　　月　　日

注

１　免許証を破り又は汚した場合は、当該免許証を添付すること。

２　日本の国籍を有しない者にあつては、本籍地都道府県（国籍等）欄にその国籍の属する国又は出入国管理及び難民認定法（昭和２６年政令第３１９号）第２条第５号ロに規定する地域を記載すること。