様式６

調理師免許証返納書

＿＿＿＿年＿＿月＿＿日

千葉県知事＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

本籍地都道府県（国籍等）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

続　　柄＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏（ふりがな）　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　年　　月　　日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

調理師法施行令　第１４条第４項
　　第１５条第１項　の規定により調理師免許証を返納します。
　　第１５条第２項

１　登録番号及び登録年月日

＿＿＿＿＿第＿＿＿＿＿号　＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

２　返納する理由

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

注　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。