

## 調理師免許証返納書

\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

千葉県知事\_\_\_\_\_様

本籍地

住所

ふりがな

氏名

印

生年月日

年

月

日

電話番号

第14条第4項

調理師法施行令 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

- (注意)
- 1 添付書類 調理師免許証、死亡又は失踪の場合は証明書類（ただし、調理師名簿登録削除申請と同時であれば不要（コピーを添付））
  - 2 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかとすること。