

年 月 日

(宛先) 秋田県知事

届出義務者
製菓衛生師との続柄
住 所
氏 名

名簿登録の消除について (申請)

製菓衛生師法施行令第4条の規定により製菓衛生師名簿登録の消除をしたいので、関係書類を添えて申請します。

1 登録事項

本 籍 地
都道府県
氏 名
生年月日 年 月 日
登録番号

2 消除申請の理由

(添付書類)

製菓衛生師免許証