様式第３号　名簿登録消除申請書

（Ａ４判）

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
（日本の国籍を有しない者については、その国籍等）

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