

調理師名簿登録消除申請書記入例

様式第10号(第10条関係)

調理師名簿登録消除申請書

令和 ● 年 ● 月 ● 日 ← 申請日を記入

宮城県知事 殿

〒980-8570
申請者住所 仙台市青葉区本町3-8-1
申請者氏名 宮城 太一 ← 申請者の住所・氏名・電話番号を記入
電話番号 022 (211) 2637

下記のとおり調理師名簿の登録の消除を受けたいので、調理師法施行令第12条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

| | |
|------------|---|
| 登録番号・登録年月日 | 第123456号・大正・昭和・平成・令和 ● 年 ● 月 ● 日 ← 調理師免許証 右側に記載されている番号・年月日 |
| 本籍地都道府県名 | 宮城県 ← 県名のみ記入 ※ 住所地とは異なるため注意 |
| 住 所 | 仙台市青葉区本町3-8-1 |
| 氏 名 | (ふりがな) みやぎ たろう 宮城 太郎 ← 登録抹消する人の住所・氏名・電話番号を記入 |
| 性別・生年月日 | (男) (女) (大正・昭和・平成・令和 ● 年 ● 月 ● 日生) |
| 登録消除の理由 | 死亡のため ← 【例】死亡、失踪、不用など |

備考 申請書には免許証を添付すること。

(添付書類)

- 調理師免許証
- 死亡、失踪による申請の場合は、本人以外が申請するため、死亡、失踪の事実を証明する書類
- 本人が申請する場合は、本人確認書類

申請する方の本人確認書類の提示をお願いします

- ①窓口 → マイナンバーカード等の本人確認書類を職員に提示してください。
- ②オンライン → マイナンバーカード等の本人確認書類の写真を申請フォームにアップしてください。