

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

宮城県知事 殿

〒

申請者住所

申請者氏名

電話番号 ( )

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 号・ 大正・昭和・平成・令和 年 月 日
本籍地都道府県名	
住 所	
氏 名	(ふりがな)
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	

備考 申請書には免許証を添付すること。