

愛知県収入証紙
貼付

調理師免許証再交付申請書

令和 年 月 日

愛知県知事殿

本籍地 (県 名 の み)		都道府県
住所 住民票等に記載された住所を記載	(〒 -)	
連絡先 日中連絡の取れる番号を記載	()	
ふりがな		
氏名 住民票等に記載されている文字で記載		
生年月日	昭和 平成 西暦	年 月 日

下記の理由により調理師免許証を再交付してください。

記

1. 名簿登録年月日	昭和 平成 令和	年 月 日
2. 登録番号	第	号
3. 理由		

※ (保健所受付)

※ (経 由)

※ (県受付)

(注 意)

- ※印欄は記入しないでください。
- 字は、黒インク、ボールペン等ではっきりと記入してください。
- 調理師免許証に記載される氏名は、原則として戸籍抄(謄)本に記載されている文字となります。JIS(日本産業規格)漢字コード第1水準及び第2水準以外の文字については、JIS規格第1水準及び第2水準の文字で交付します。
- 生年月日について、日本国籍を有しない方は西暦で記入してください。
- 旧姓又は通称名の併記を希望する場合は、書換交付申請も同時に必要となります(別途手数料がかかります)。ただし、無くされた免許証と同様の併記で再交付する場合は不要です。

(添付書類)

免許証 (免許を破り、又は汚した場合)