

愛 知 県 収 入 証 紙  
貼 付

<b>調理師免許証再交付申請書</b>		
令和 年 月 日		
愛 知 県 知 事 殿		
<b>本 籍 地</b> <small>( 都 道 府 県 名 の み )</small>		<b>都 道 府 県</b>
<b>住 所</b> <small>住民票等に記載された住所を記載</small>	( 千 ー )	
<b>連 絡 先</b> <small>日中連絡の取れる番号を記載</small>	( )	
<b>ふ り が な</b>		
<b>氏 名</b> <small>住民票等に記載されている文字で記載</small>		
<b>生 年 月 日</b>	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)

- 1 ※印欄は記入しないでください。
- 2 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。
- 3 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めます。**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。**
- 4 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。
- 5 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めます(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)