

第9号様式

年 月 日

山梨県知事 殿

住 所

氏 名 ⑩

〔 死亡または失踪の宣告を受けた者の場合にあっては〕
〔 届出義務者とし、本人との続柄を記載すること。 〕

登録番号第 号

製菓衛生師名簿登録消除申請書

次の理由により製菓衛生師名簿の登録を消除されるよう関係書類を添えて申請します。

登録消除の理由

(添付書類)

製菓衛生師免許証