

(手数料納付方法)

※再交付手数料 (3,600 円) 以下の①～③のいずれかで納付をお願いします。

①手数料納付書での納付：別紙(様式2)の手数料納付済申出書に納付済証と納付済証 照合票を貼付

②オンラインでの納付：以下の整理番号の欄に画面に示された整理番号 (12 桁) を記入

整理番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

調 理 師 免 許 証 再 交 付 申 請 書

令和 年 月 日

長崎県知事 様

郵便番号

住 所

ふりがな
氏 名

性 別 男 ・ 女

生年月日 (和暦) 年 月 日

電話番号

下記の調理師免許証を (破った ・ 汚した ・ 失った) ので、調理師法施行令第 14 条第 1 項の規定により、調理師免許証の再交付を申請します。

記

1 登録番号 第 号

2 登録年月日 年 月 日

3 本籍地都道府県名 (国籍)

備考 1 該当する文字を○で囲むこと。

2 調理師免許証を破ったとき又は汚したときは、その調理師免許証を添付すること。

3 用紙の大きさは、A4 とすること。

4 この様式は九州各県 (熊本県、沖縄県を除く。以下同じ) の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。

本 庁 受 付

本 庁 受 付