

様式第1号(第3条関係)

製菓衛生師免許申請書	
年 月 日	
長崎県知事 様	
(ふりがな) 氏 名	
製菓衛生師の免許を受けたいので、関係書類を添えて申請します。	
本 籍 (外国人の場合は国籍)	都道府県
住 所	〒 ー 電話番号 ()
生 年 月 日	年 月 日
合格した製菓衛生師試験の年月及び施行者	年 月 都道府県 知事施行製菓衛生師試験合格
製菓衛生師法第8条の規定による免許の取消処分の有無(あるときは、処分都道府県知事名、処分年月日及び処分を受けた理由)	有 ・ 無
麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者に該当の有無	有 ・ 無
添 付 書 類	1 戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(本籍地の確認のできるものに限る。)外国人のうち、中長期在留者及び特別永住者の場合は、住民票の写し(国籍等を確認できるものに限る。)、その他の外国人は、旅券その他の身分を証する書類の写し 2 試験合格証書(本県で実施した製菓衛生師試験に合格した者を除く。)