

様式第4号（第6条関係）

製菓衛生師免許証再交付申請書	
年 月 日	
長崎県知事 様	
(ふりがな) 氏名	
製菓衛生師免許証の再交付を受けたいので、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	〒 一 電話番号 ( )
生年月日	年月日
登録番号及び登録年月日	第 号 年月日
再交付申請の理由	
添付書類	免許証を破り、又は汚したときは、その免許証