様式第５号（第７条関係）

年　　月　　日

　　宮崎県知事　　殿

住　　　　所　〒

（ふりがな）

氏　　　　名　　　　　　　　　　電話番号

　　製菓衛生師法第３条の規定による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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 本籍地都道府県名（国籍） |  |
| 住所 |  |
| (ふりがな)氏名 |  |
| 旧姓 |  |
| 旧姓併記の希望 | 有　　・　　無 |
| 通称名 |  |
| 生年月日 |  | 年　　　月　　　日 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 試験合格 | 　　　　　　　　　　　　　都道年　　　月　　　　　　　知事施行製菓衛生師試験府県 |
| 製菓衛生師試験合格証書番号　第　　　　号 |
| 麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者に該当することの有無 | 有　　・　　無 |
| 免許の取消処分 | 有無 | 有　　・　　無 |
| 処分都道府県知事名 |  |
| 処分年月日 |  |
| 処分理由 |  |