様式第７号（第７条関係）

製菓衛生師名簿登録消除申請書

年　　月　　日

宮崎県知事　　殿

住　　　　所

（ふりがな）

氏　　　　名

　　下記のとおり製菓衛生師名簿の消除を受けたいので、製菓衛生師法施行令第４条の規定により関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | | 第号 | | 登録年月日 | 年　　月　　日 |
| 消除を受ける者 | 本籍地  都道府県名  （国籍） |  | | | |
| （ふりがな）  氏名 |  | | | |
| 生年月日 |  | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 消除の理由 | |  | | | |
| 申請人と消除を  受ける者との関係 | |  | | | |