

# 製菓衛生師免許申請書

年 月 日

千葉県知事 様

住 所

氏 名

下記により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。

## 記

- 1 本籍地（外国人の場合は国籍）  
住 所  
氏 名  
生年月日
- 2 年 月 知事施行製菓衛生師試験合格
- 3 製菓衛生師法第8条の規定により免許の取消処分を受けたことの有無  
有 無
- 4 3で有の場合、処分都道府県知事名、処分年月日及び処分を受けた理由  
処分都道府県知事名  
処 分 年 月 日  
処分を受けた理由
- 5 麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者であるか否かの別  
中毒者である。 中毒者でない。

備考 3及び5については、該当する□の中にレ印を付けてください。