

<記入例>

申請日を記入してください。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

東京都知事殿

(申請者)

現住所 東京都新宿区西新宿2-8-1

ふりがな やまだ はなこ 性別

氏 名 山田 花子 男 ☐ 女 ☒

(旧姓又は通称名の併記の希望の有無 ☒有 ☐無)

「有」の場合、旧姓又は通称名：鈴木 花子

生年月日 平成 10 年 4 月 1 日

本籍地(国籍等) 東京都

連絡先電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

申請日現在の住所、氏名等を記入してください。

特定の地域(台湾及びパレスチナ(ヨルダン川西岸地区及びガザ地区))の方は、当該地域を記載することができます。

旧姓・通称名の併記を希望する場合は、「有」に○をつけ、併記を希望する旧姓・通称名を記入してください。

調理師免許証再交付申請書

下記により、調理師免許証の再交付を申請します。

記

1 再交付の理由(該当する番号を○で囲むこと)

① 紛失

② 火事による焼失

③ その他(具体的理由)

2 破り、汚し又は失った年月日

令和 〇 年 〇 月 〇 日

不明な場合は未記入で結構です。

3 免許証番号及び免許年月日

東京都 第 654321 号

平成 〇 年 〇 月 〇 日

(添付書類)

破り、又は汚した場合は、その調理師免許証

健康安全課收受	保健所経由	料金収納済	手数料