

(第 17 号様式)

製菓衛生師免許証返納届

年 月 日

福島県知事

申請者 住 所
ふりがな
氏 名

年 月 日生

〔名簿に登録されて
いる者との続柄〕
連 絡 先

()

下記により、製菓衛生師免許証を返納します。

記

- 1 製菓衛生師名簿登録番号及び登録年月日
- 2 返納の理由
 - 免許証の再交付後、失った免許証を発見したため
 - 免許の取消処分を受けたため
 - その他 ()

備考 製菓衛生師免許証を添付すること。