

調理師名簿登録消除申請書

年 月 日

静岡県知事

様

住 所

氏 名

調理師との続き柄

次のとおり調理師名簿の登録の消除を受けたいので、調理師法施行令第12条の規定により調理師名簿の登録の消除を申請します。

調理師名簿 登録番号	第 号	調理師名簿 登録年月日	年 月 日
調理師の氏名			
消除する理由	死 亡 ・ 失 踪 ・ その他		

(注) 調理師免許証及び戸籍抄本(死亡又は失踪の場合に限る。)を添えてください。