

第7号様式（第7条関係）

高知県収入証紙貼り付け箇所

年 月 日

高知県知事 様

申請者 郵便番号
住所
氏名 ふりがな 男・女
生年月日 年 月 日
電話番号

調理師免許証再交付申請書

調理師免許証の再交付を受けたいので、調理師法施行令第14条第1項及び第3項の規定に基づき次のとおり申請します。

本籍地都道府県名（国籍）	
調理師名簿登録番号	第 号
調理師名簿登録年月日	年 月 日
申請理由	破った ・ 汚した ・ 失った
申請理由の発生日	年 月 日
旧姓併記の希望の有無	有（旧姓： ） ・ 無
通称名併記の希望の有無	有（通称名： ） ・ 無

- 注 1 「申請理由」欄は、該当するものを○で囲んでください。
2 調理師免許証を破り、又は汚したときは、その調理師免許証を添えてください。
3 調理師免許証の再交付を受けた後に失った調理師免許証を発見したときは、その発見した調理師免許証を5日以内に返納してください。