

東京都知事殿

申請者	本籍地	都・道・府・県（外国籍の方は国籍）		
	現住所			
	ふりがな		性別	
	氏名		男・女	
	生年月日	年	月	日
	連絡先電話番号	—	—	

製菓衛生師免許申請書

下記により、製菓衛生師の免許を受けたいので、申請します。

記

- 年 月 都道府県 製菓衛生師試験合格証書（第 号）
- 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（ある場合は、その理由及び年月日）

（添付書類）

- 製菓衛生師試験合格証書（本証を添付すること）
- 診断書（麻薬、あへん、大麻及び覚醒剤の中毒者であるかないかを診断したもの。）
3か月以内に発行されたものに限る。
- 住民票（本籍地は表示、マイナンバーは省略されているもの）。ただし、1の書類に記載された氏名と現在の氏名とが異なる場合は、氏名の変更が確認できる戸籍抄（謄）本等。
6か月以内に発行されたものに限る。
外国籍の方は、国籍は表示、マイナンバーは省略された住民票（6か月以内に発行されたものに限る。）。ただし、在留資格が短期滞在等で住民票が交付されない場合は、旅券その他の身分を証する書類の写し（本証を持参すること）。

（注意事項）

氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載してください。

健康安全課收受印	保健所経由印	料金収納済印	手数料印