

年 月 日

東京都知事殿

(申請者)

現住所 _____

ふりがな 性別

氏名 _____ 男・女

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

製菓衛生師 名簿訂正 申請書 免許証書換え交付

名簿の訂正
下記のとおり変更したので、製菓衛生師 _____ を申請します。
免許証の書換え交付

記

1 変更事項

本籍地都道府県名 (国籍)	旧		新	
氏名	旧	(ふりがな)	新	(ふりがな)
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			

2 変更年月日

_____ 年 月 日

3 免許証番号及び免許年月日

東京都 第 _____ 号 _____ 年 月 日

(添付書類)

- ・製菓衛生師免許証 (名簿訂正のみの場合は不要)
- ・戸籍謄本、戸籍抄本、改製原戸籍若しくは除籍謄本又は住民票の写し
 - *名簿登録事項 (氏名・本籍地都道府県名等) が記載されている戸籍謄本等から現在の戸籍に至る全ての戸籍謄本等を揃えること (旧姓併記を希望する場合は、旧姓が記載された戸籍謄本等から現在の戸籍に至る全ての戸籍謄本等)。
 - *名簿登録事項 (氏名・本籍地都道府県名等) に変更はなく、旧姓又は通称名を併記した免許証の書換え交付のみをする場合は、旧姓又は通称名を併記した住民票の写しの添付により代えることができる。ただし、現在の氏名と併記を希望する旧姓又は通称名とを確認できること。

健康安全課收受	保健所経由	料金収納済	手数料