

# <記入例>

申請日を記入してください。 → 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

## 東京都知事殿

申請日現在の住所、氏名等を記入してください。

(申請者)

現住所 東京都新宿区西新宿2-8-1

ふりがな かんとう はなこ 性別

氏名 関東 花子 男  女

(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: \_\_\_\_\_

生年月日 平成 3 年 4 月 1 日

本籍地(国籍) 東京都

連絡先電話番号 090 - 1234 - 5678

旧姓・通称名の併記を希望する場合は、「有」に○をつけ、併記を希望する旧姓・通称名を記入してください。

## 調理師免許証再交付申請書

下記により、調理師免許証の再交付を申請します。

記

1 再交付の理由(該当する番号を○で囲むこと)

①  紛失      ②  火事による焼失      ③  その他(具体的理由 \_\_\_\_\_)

2 破り、汚し又は失った年月日

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

不明な場合は未記入で結構です。

3 免許証番号及び免許年月日

東京都 第 654321 号

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(添付書類)

破り、又は汚した場合は、その調理師免許証

健康安全課收受印	保健所経由印	料金収納済印	手数料印