第７号様式（第６条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

製菓衛生師名簿登録消除申請書

年　　月　　日

神奈川県知事殿

住　　所

氏　　名

電話番号

（製菓衛生師との続柄　　）

製菓衛生師名簿の登録の消除を申請します。

（ふりがな） 製菓衛生師氏名	（　　）	製菓衛生師名簿登録番号	第　　号
登録の消除を申請する理由			

備考　１　製菓衛生師免許証を添付してください。

２　免許証紛失の場合は、添付できない旨の理由書を添付してください。