

第3号様式(第4条関係)

調理師名簿登録消除申請書

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号  
申請者 住 所  
続 柄  
氏 名  
(電話 局 番)

下記のとおり調理師名簿の登録の消除を受けたいので、調理師法施行令第12条 第1項 第2項  
の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

登録年月日及び登録番号	年 月 日 第 号
消 除 の 理 由	

添付書類

調理師免許証

注 申請者の続柄は、戸籍法(昭和22年法律第224号)による死亡又は失踪の届出義務者が申  
請する場合にのみ、申請者と死亡し、又は失踪の宣告を受けた調理師との続柄又は関係  
を記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。