

調理師名簿登録証明願

令和 年 月 日

関西広域連合長 様

〒 _____
現 住 所 _____
(ふ り が な) (_____)
氏 名 _____
(電話番号 _____)

私は、下記のとおり調理師法第5条第2項の規定に基づき、調理師名簿に登録されていることを証明願います。

記

氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
本籍地都道府県(国籍)	
登 録 府 県 等	関西広域連合 ・ 府 県
登 録 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日
登 録 番 号	第 号

領収済証明書貼付欄

(400円)

※納入通知書の領収印欄に「1」と記載のある部分をお貼りください。

※収入証紙、収入印紙では申請いただけません。

【注意】

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 字は、黒インクのボールペン等の消えないものを用い、楷書（かいしょ）ではっきりと書くこと。
- 3 日本国籍を有しない方は、氏名は本名を記載し、登録証明書に通称名の併記を希望する場合のみ、本名の後にカッコ書きで通称名を記載すること（この場合、住民票に通称名の記載があること）。また、本籍地都道府県名は国籍を、生年月日は西暦で記載すること。

【添付書類】

- 1 金融機関の領収印の押印された領収済証明書（証明願に貼り付け）
 - 2 調理師免許証の写し（裏面に裏書がある場合は表裏両面とも）
 - 3 返信用の切手を貼った返信用封筒（郵送での交付を希望する方のみ）
 - 4 本人確認のできる公的証明書（マイナンバーカード、運転免許証、旅券、健康保険証等）の写し
（変更事項等が裏面に記載されている場合は、裏面もコピーすること）
- ※ 窓口で提示する方は原本確認で可