

調理師免許証再交付申請書

令和 年 月 日

関西広域連合長 様

〒 -

現 住 所 _____

(ふりがな) ()

氏 名 _____

平成・昭和 年 月 日生

(電話番号 - -)

調理師法施行令第14条第1項の規定により、下記のとおり免許証の再交付を申請します。

記

| | |
|----------------------------------|--|
| 登 録 府 県 等 | 関西広域連合 ・ 府 県 |
| 登 録 番 号 | 第 号 ※不明の場合は空欄 |
| 登 録 年 月 日 | 昭和・平成・令和 年 月 日 ※不明の場合は空欄 |
| 本籍地都道府県 (日本国籍を有しない方は国籍) | |
| 紛失・汚損・破損した免許証に 併記されていた旧氏名・通称名 | ※併記がない場合、又は不明の場合は空欄。新たに併記を希望する方は、同時に書換 交付申請が必要。 |
| 再交付を申請する理由 | 紛失した 汚した 破った ※いずれかに○をしてください。 |

【添付書類】 調理師免許証 (免許証の汚損の場合) ※その他詳細は裏面に記載

領収済証明書貼付欄

(3,600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。

免許証再交付申請手続

紛失した免許証の記載事項（氏名、本籍地都道府県名など）に変更がある場合は、名簿訂正・免許証書換交付申請も同時に行う必要がありますので、ご注意ください。（手数料は別途必要です。）

1 必要書類

(1) 免許証再交付申請書

(2) 手数料領収済証明書（申請書に貼り付け）

※ 手数料は納入通知書に記載の金融機関窓口で納入通知書により払い込み、金融機関の領収印の押された「領収済証明書（申請書貼付用）」を申請書に貼り付けてください。

(3) 調理師免許証（紛失の場合は不要）

(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（住所や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

(5) 戸籍抄本又は住民票（本籍地は表示、マイナンバーは省略、発行の日から6か月以内のもの。）

※ コピー不可

日本国籍を有しない方は次の書類を添付してください。

- ・短期在留者：「旅券その他の身分を証する書類の写し」
 - ・中長期在留者、特別永住者：「住民票（国籍等の記載があり、個人番号（マイナンバー）の記載されていないもの）」
- （詳細は「日本の国籍を有しない方の添付書類」のとおり。）

※ 申請者本人が窓口で(4)の公的証明書の原本を提示する場合、「名簿訂正・免許証書換交付申請」を同時に提出する場合、又は調理師免許証を添付する場合は不要

2 申請書記載にあたっての注意点

(1) 字は、黒インクのボールペン等消えないものではっきりと記入してください。

(2) 氏名は、免許証に記載されている文字で記入してください。紛失（又は汚損・破損）した免許証に通称名・旧氏名が併記されていた場合は、その通称名・旧氏名を併記して免許証を交付します。

新たに通称名・旧氏名併記を希望する場合は、同時に書換交付申請が必要です。（書換交付申請において、通称名の併記は、住民票に記載がある場合のみ可能です。）

(3) 日本国籍を有しない方は、本籍地都道府県欄に国籍を、生年月日は西暦で記入してください。

(4) 登録府県等欄は、免許を受けた府県名を記入してください。関西広域連合から免許を受けた方は、関西広域連合に○をつけてください。

(5) 登録番号、登録年月日が不確かな場合は、わかる範囲で記入してください。

3 申請書の提出について

必要書類をそろえ、下記提出先まで簡易書留で郵送、又は直接持参してください。

直接持参いただく場合、提出先窓口での手数料の払込みや現金によるお支払いはできませんので、必ず金融機関で手数料を払込みのうえ、持参してください。

| | |
|------|---|
| 提出先 | 〒530-0005 大阪市北区中之島5-3-51 府立国際会議場11階 関西広域連合調理師免許担当 |
| 受付時間 | 平日の午前9時30分～午後5時まで（年末年始を除く。） 電話：06-4803-5669 |

4 必要書類に不足や不備がある場合

必要書類に不足や不備がある場合は、事務局から書類の追加提出や補正について連絡します。対応いただけない場合や連絡が取れない場合、当該申請は受理から3か月をもって無効となります。

5 免許証の交付

申請書受理後、最長4週間程度で、申請書に記載の現住所あて簡易書留で郵送します。