

製菓衛生師名簿登録証明願

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、下記のとおり製菓衛生師法第7条第2項の規定に基づき、製菓衛生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としてください。
- 2 字は、黒インクのボールペン等消えないものを用い、楷書（かいしょ）ではっきりと書いてください。
- 3 日本国籍を有しない方は、氏名は本名を記載し、合格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してください（この場合、住民票に通称名の記載があること）。また、生年月日は西暦で記載してください。

【添付書類】（提出書類は返却されません。）

- 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 製菓衛生師免許証の写し（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
- 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）