

調理師免許証返納書

_____年__月__日

千葉県知事_____様

本籍地

住所

続柄

ふりがな
氏名

生年月日

年

月

日

電話番号

第14条第4項

調理師法施行令 第15条第1項 の規定により調理師免許証を返納します。

第15条第2項

1 登録番号及び登録年月日

第

号

年

月

日

2 返納する理由

注 1 添付書類

調理師免許証、死亡又は失踪の場合は証明書類（ただし、調理師名簿登録削除申請と同時であれば、写しでも可）