別記第8号様式(第6条関係)

|  |
| --- |
| 製菓衛生師免許証再交付申請書 |
| 年 　　 月　 　日　 　熊本県知事　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　月　　日　次のとおり製菓衛生師免許証の再交付を受けたいので、申請します。　 |
| 申請の理由 |  |
| 製菓衛生師名簿の登録年月日 | 年　　　　月　　　　日　 |
| 製菓衛生師名簿の登録番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 添付書類　製菓衛生師免許証（破り、又は汚した場合に限る。） |