別記第9号様式(第6条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 製菓衛生師免許証返納届書 | |
| 年　　　月　　　日  　熊本県知事　　　　　様  本籍地都道府県名  （日本の国籍を有しない者にあっては、国籍）  住所  氏名  生年月日　　　　　　年　　月　　日  　次のとおり製菓衛生師免許証を返納します。 | |
| 製菓衛生師名簿の登録番号 | 第　　　　　　　号 |
| 製菓衛生師名簿の登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 返納の理由 |  |
| 添付書類　製菓衛生師免許証 | |