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 |