

(様式 1)

記入例

手数料免除申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

熊本県知事 木村 敬 様

現住所 熊本市中央区水前寺 6-18-1

氏 名 熊本 太郎



連絡先 096-333-2252

令和 8 年熊本地震で被災したため、下記のとおり、熊本県手数料条例第 6 条の規定による手数料の免除を申請します。

手数料名称	☒ 栄養士免許証再交付申請 ☐ 調理師免許証再交付申請	金額	3,700 円
必須	※該当する項目に☑を入れてください。 ＜被災の状況＞ ☐ 全壊 ☐ 半壊 ☒ 一部損壊 ☐ 床上浸水 ☐ その他 () ＜免許の状況＞ ☒ 亡失 ☐ 損傷 ☐ その他 () ※上記が発生した日 令和 年 月 日		

被災を証する書類がある方

※添付した書類に☑を入れてください。

☐ 災証明書の写し

☐ その他 ()

被災を証する書類がない方

※被災の詳細を下記に記入してください。

(住所・所在、損傷・汚損等に係る具体的な経緯等)

自宅(熊本県〇〇市〇番〇号)に栄養士免許証を(平成〇年〇月〇日登録 登録番号〇〇〇)を保管していたが、地震で自宅が損壊したことにより亡失したものを。

被災を証する書類はありませんが、被災状況は上記のとおり相違ありません。

氏名 熊本 太郎



(注意事項)

- ・氏名にあつては、申請者の署名または記名押印によること。
- ・被災を証する書類の提出ができない事例においては、その顛末を詳細に記載すること。

ここは記入しないでください

(保健所記入欄)

上記のとおり確認しました。

確認者所属職氏名 〇〇保健所 技師 〇〇 〇〇 印