

(長崎県収入証紙添付欄)

平成 年 月 日

長崎県県民生活部生活衛生課長 様

本籍地都道府県名(国籍)

住 所

ふりがな

氏 名

パスポート

英文等スペル

生年月日 年 月 日

電 話

製菓衛生師資格証明願

下記のとおり、製菓衛生師資格証明書を交付願います。

記

1 提出理由及び提出先
理 由

提出先

2 訳 文 語

3 免許証番号及び取得年月日
第 号

年 月 日

4 請求枚数 枚