

ここに長崎県の証紙を貼ってください。
(手数料を現金書留・郵便為替等で郵送する方は何も貼らないでください)

(長崎県収入証紙添付欄)

証明願の提出日を記入してください。

平成29年4月1日

長崎県県民生活部生活衛生課長 様

記入例

提出日現在の本籍地(国籍)、住所、氏名を記入してください。

本籍地都道府県名(国籍) 長崎県
住所 長崎市江戸町2-13
ふりがな ながさき たろう
氏名 長崎 太郎

パスポートどおりのスペルを記入してください。

パスポート
英文等スペル NAGASAKI TARO

連絡を取りやすい番号を記入してください。

生年月日 2000年1月1日
電話 095-895-2364

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

具体的な理由を記入してください。

1 提出理由及び提出先
理由 就労ビザ申請のため

提出先 フランス

2 訳文 英語

原則英語のみです。
英語以外のものが必要な場合は電話等でご相談ください。

3 免許証番号及び取得年月日
長崎県 第12345号

平成29年 4月15日

4 請求枚数 1枚

免許証に記載してある免許証番号及び日付を記入してください。