

愛知県収入証紙
貼付

調理師免許証書換申請書

令和 年 月 日

愛知県知事殿

住所 <small>住民票等に記載された住所を記載</small>	(〒 -)	
連絡先 <small>日中連絡の取れる番号を記載</small>	()	
ふりがな		
氏名 <small>住民票等に記載されている文字で記載</small>		
生年月日	昭和 平成 西暦	年 月 日
免許登録年月日	昭和 平成 令和	年 月 日
免許番号	第	号

下記のとおり、
本籍地
氏名
記
を変更しましたので調理師免許証を書き換えしてください。

変更事項	新	旧
本籍地 (県名のみ)	都道府県	都道府県
氏名		
(併記を希望する場合は旧姓)		

※ (保健所受付)

※ (経 由)

※ (県受付)

(注 意)

- ※印欄は記入しないでください。
- 字は、黒インク、ボールペン等ではっきりと記入してください。
- 調理師免許証に記載される氏名は、原則として戸籍抄(謄)本に記載されている文字となります。JIS(日本産業規格)漢字コード第1水準及び第2水準以外の文字については、JIS規格第1水準及び第2水準の文字で交付します。
- 生年月日について、日本国籍を有しない方は西暦で記入してください。

(添付書類)

調理師免許証、戸籍抄(謄)本等(有効期限: 6か月以内)