

※文書番号	
※登録番号	記入しないでください。
※登録年月日	

収入証紙貼付欄	
申請時添付不要	

申請書記載例

調理師 免許証再交付申請書

登録番号	第 〇〇〇〇〇 号	登録年月日	平成 30 年 4 月 1 日
------	-----------	-------	-----------------

本籍 (国籍)	長野県
ふりがな (氏)	なかの 花子
氏名	伊那 花子
旧姓併記の希望 (通称名)	信州 花子

添付する住民票の本籍・氏名と一致しているか確認。
(書換(変更)同時申請の場合は、書換後の本籍・氏名を記入。)

不明の場合は空欄で構いません

生年月日	昭和 平成 令和 西暦	希望の有無を必ず選択。
再交付事由	1 亡失 2 毀損 3 汚損 4 焼失 5 盗難 6 その他	該当する項目に○をする

希望の有無を必ず選択。

旧姓併記を希望する場合に記入。

コメントの追加 [A1]: 旧姓併記の内容に変更が生じる場合は、別途書換申請が必要となります。(新たに旧姓併記を希望する場合も含まれます)

上記のとおり 調理師 免許証の再交付を申請します。

外国籍の方で通称名の併記を希望する場合は、別途書換申請が必要。
新たに通称名の併記を希望する場合は、別途書換申請が必要。

令和 3 年 1 月 15 日

住所	〒386-1234 〇〇市△△1丁目2-3	電話	026 (123) 4567
氏名	伊那 花子		

長野県知事 殿

(添付書類)

- 1 亡失の時は、その理由書
- 2 毀損・汚損の時は、その免許証
- 3 住民票(本籍記載のもの) ※発行の日から6か月以内のもの