

(第 17 号様式)

## 製菓衛生師免許証返納届

年 月 日

福島県知事

申請者 住 所  
ふりがな  
氏 名

年 月 日生

〔名簿に登録されて  
いる者との続柄〕  
連 絡 先

( )

下記により、製菓衛生師免許証を返納します。

記

- 1 製菓衛生師名簿登録番号及び登録年月日
- 2 返納の理由
  - 免許証の再交付後、失った免許証を発見したため
  - 免許の取消処分を受けたため
  - その他 ( )

備考 製菓衛生師免許証を添付すること。