

第5号様式（第7条関係）

高知県収入証紙貼り付け箇所

年 月 日

高知県知事 様

申請者 郵便番号

住所

ふりがな

氏名

生年月日

年 月 日

電話番号

調理師名簿訂正（調理師免許証書換え交付）申請書

次のとおり変更が生じたので、調理師法施行令第11条（第13条）の規定により調理師名簿の訂正（調理師免許証の書換え交付）を申請します。

調理師名簿登録番号	第 号		
調理師名簿登録年月日	年 月 日		
区分	変更前	変更後	変更年月日
本籍地都道府県名（国籍）			年 月 日
<small>ふりがな</small> 氏名その他			
性別	男 ・ 女	男 ・ 女	
旧姓併記の希望の有無	有 ・ 無	（旧姓）	
通称名併記の希望の有無	有 ・ 無	（通称名）	

- 注 1 調理師名簿の訂正と調理師免許証の書換え交付とを併せて申請することができます。
- 2 調理師名簿の訂正の場合は、変更の事実を証明することができる書類を添えて、変更が生じた日から30日以内に申請してください。
- 3 調理師免許証の書換え交付の場合は、調理師免許証を添えてください。