様式第4号（第2条関係）

年　　月　　日

岩手県知事　　様
（　　保健所長）

岩手県収入証紙 はり付け

住　所

ふりがな
氏　名

（旧　姓）

（通称名）

年　　月　　日生

（電話番号　　）

製菓衛生師免許証書換え交付申請書

製菓衛生師法施行令第５条第１項の規定により、次のとおり申請します。

１　書換え事項

変更前

変更後

２　書換え理由

３　変更年月日　　年　　月　　日

４　旧姓等併記の希望　　有　・　無

備考　次に掲げる書類を添付してください。

(1)　製菓衛生師免許証

(2)　戸籍抄（謄）本（外国籍の方は住民票）

※ 外国籍の方のうち、在留資格が短期滞在である等の理由により住民票が交付されない場合は、旅券その他の身分を証する書類の写し

（Ａ４）