

(収入証紙 貼付欄)

※再交付手数料（3,600 円）以下の①～④のいずれかで納付をお願いします。

- ①収入証紙での納付：貼付欄に収入証紙を貼付
- ②オンラインでの納付：以下の整理番号の欄に画面に示された整理番号（12 桁）を記入
- ③手数料支払窓口での納付：別紙(様式 2)の手数料納付済申出書に利用明細書を貼付
- ④手数料納付書での納付：別紙(様式 2)の手数料納付済申出書に納付済証と納付済証 照合票を貼付

整理番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

調理師免許証再交付申請書

年 月 日

長崎県知事 様

〒

住 所

ふりがな  
氏 名

性 別 男 ・ 女

生年月日 年 月 日

電話番号

下記の調理師免許証を（ 破った ・ 汚した ・ 失った ）ので、調理師法施行令第 14 条第 1 項の規定により、調理師免許証の再交付を申請します。

記

1 登録番号 第 号

2 登録年月日 年 月 日

3 本籍地都道府県名（国籍）

備考 1 該当する文字を○で囲むこと。

2 調理師免許証を破ったとき又は汚したときは、その調理師免許証を添付すること。

3 用紙の大きさは、A 4 とすること。

4 この様式は九州各県（熊本県、沖縄県を除く。以下同じ）の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。

本 庁 受 付	保 健 所 受 付