

承 諾 書

調理師法第4条の2に定める欠格事由につき、私に関する下記事項の情報に対し、公的機関へ照会が行われることについて承諾します。

【照会事項】

- ・ 申請者の保護観察期間
- ・ 遵守事項の内容及び履行状況

年 月 日

岐阜県知事 殿

本 籍

住 所

フリガナ

氏 名

印

(年 月 日生)