第２号様式（第４条関係）

年　　月　　日

岐 阜 県 知 事　様

住　　所

氏　　名

（届出義務者）

調理師名簿登録消除申請書

次の理由により、調理師名簿の登録の消除をしたいので免許証を添えて申請します。

本籍地　都道府県（国籍等）

住　所

氏　名

年　　月　　日生

理　由　（調理師が死亡し、又は失そうの宣告を受けたときは、その年月日）

注　死亡の場合は死亡診断書写又は戸籍抄本を、失そうの場合は裁判所の失そう宣告書写を添付すること。