

新旧対照表

製菓衛生師法施行細則（昭和四十二年福岡県規則第三十五号）

新	旧																								
<p style="text-align: center;">様式第5号(第6条関係)</p> <p style="text-align: center;">製菓衛生師免許申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>福岡県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">申請者 電話番号</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>下記により、製菓衛生師の免許証の交付を受けたいので、関係書類及び手数料を添えて申請します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">本 籍 地 (外国人の場合は国籍)</td> <td style="text-align: center;">都・道・府・県 (国籍)</td> </tr> <tr> <td>現 住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ふ り が な 氏 名</td> <td style="text-align: center;">性 別 男 ・ 女</td> </tr> <tr> <td>生 年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日生</td> </tr> <tr> <td>合 格 年 月 日 合格した都道府県</td> <td style="text-align: center;">年 月 日(合格証書の日付) 都・道・府・県知事施行製菓衛生師試験合格</td> </tr> <tr> <td>製菓衛生師法第8条の規定による免許の取消処分を受けたことの有無 ※「有」のときは、処分をした都道府県名、処分年月日及び処分の理由</td> <td style="text-align: center;">有 ・ 無 ※有の場合 都道府県名： 年 月 日： 理 由：</td> </tr> </table> <p>添付書類</p> <p>(1) 「戸籍抄本」、「戸籍謄本」、「住民票の写し(本籍地又は住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等の記載があるもの。ただし、本籍のない者及び本籍が明らかでない者にあつては、その旨が記載されたもの。)」のいずれか一つ (注) (出入国管理及び難民認定法第19条の3各号のいずれかに該当する者は、旅券その他の身分を証する書類の写し)</p> <p>(2) 麻薬、あへん、大麻及び覚醒剤の中毒者であるかないかに関する医師の診断書 (診断の日から1か月以内のもの)</p> <p>(3) 製菓衛生師試験に合格をしたことを証する書類 ※ 上記の書類は、原本を提出すること。ただし、(3)の書類が「合格証書」である場合は、原本提示の上、コピーの提出も可とする。</p>	本 籍 地 (外国人の場合は国籍)	都・道・府・県 (国籍)	現 住 所		ふ り が な 氏 名	性 別 男 ・ 女	生 年 月 日	年 月 日生	合 格 年 月 日 合格した都道府県	年 月 日(合格証書の日付) 都・道・府・県知事施行製菓衛生師試験合格	製菓衛生師法第8条の規定による免許の取消処分を受けたことの有無 ※「有」のときは、処分をした都道府県名、処分年月日及び処分の理由	有 ・ 無 ※有の場合 都道府県名： 年 月 日： 理 由：	<p style="text-align: center;">様式第5号(第6条関係)</p> <p style="text-align: center;">製菓衛生師免許申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>福岡県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">申請者 電話番号</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>下記により、製菓衛生師の免許証の交付を受けたいので、関係書類及び手数料を添えて申請します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">本 籍 地 (外国人の場合は国籍)</td> <td style="text-align: center;">都・道・府・県 (国籍)</td> </tr> <tr> <td>現 住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ふ り が な 氏 名</td> <td style="text-align: center;">性 別 男 ・ 女</td> </tr> <tr> <td>生 年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日生</td> </tr> <tr> <td>合 格 年 月 日 合格した都道府県</td> <td style="text-align: center;">年 月 日(合格証書の日付) 都・道・府・県知事施行製菓衛生師試験合格</td> </tr> <tr> <td>製菓衛生師法第8条の規定による免許の取消処分を受けたことの有無 ※「有」のときは、処分をした都道府県名、処分年月日及び処分の理由</td> <td style="text-align: center;">有 ・ 無 ※有の場合 都道府県名： 年 月 日： 理 由：</td> </tr> </table> <p>添付書類</p> <p>(1) 「戸籍抄本」、「戸籍謄本」、「住民票の写し(本籍地又は住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等の記載があるもの。ただし、本籍のない者及び本籍が明らかでない者にあつては、その旨が記載されたもの。)」のいずれか一つ (注) (出入国管理及び難民認定法第19条の3各号のいずれかに該当する者は、旅券その他の身分を証する書類の写し)</p> <p>(2) 麻薬、あへん、大麻及び覚せい剤の中毒者であるかないかに関する医師の診断書 (診断の日から1か月以内のもの)</p> <p>(3) 製菓衛生師試験に合格をしたことを証する書類 ※ 上記の書類は、原本を提出すること。ただし、(3)の書類が「合格証書」である場合は、原本提示の上、コピーの提出も可とする。</p>	本 籍 地 (外国人の場合は国籍)	都・道・府・県 (国籍)	現 住 所		ふ り が な 氏 名	性 別 男 ・ 女	生 年 月 日	年 月 日生	合 格 年 月 日 合格した都道府県	年 月 日(合格証書の日付) 都・道・府・県知事施行製菓衛生師試験合格	製菓衛生師法第8条の規定による免許の取消処分を受けたことの有無 ※「有」のときは、処分をした都道府県名、処分年月日及び処分の理由	有 ・ 無 ※有の場合 都道府県名： 年 月 日： 理 由：
本 籍 地 (外国人の場合は国籍)	都・道・府・県 (国籍)																								
現 住 所																									
ふ り が な 氏 名	性 別 男 ・ 女																								
生 年 月 日	年 月 日生																								
合 格 年 月 日 合格した都道府県	年 月 日(合格証書の日付) 都・道・府・県知事施行製菓衛生師試験合格																								
製菓衛生師法第8条の規定による免許の取消処分を受けたことの有無 ※「有」のときは、処分をした都道府県名、処分年月日及び処分の理由	有 ・ 無 ※有の場合 都道府県名： 年 月 日： 理 由：																								
本 籍 地 (外国人の場合は国籍)	都・道・府・県 (国籍)																								
現 住 所																									
ふ り が な 氏 名	性 別 男 ・ 女																								
生 年 月 日	年 月 日生																								
合 格 年 月 日 合格した都道府県	年 月 日(合格証書の日付) 都・道・府・県知事施行製菓衛生師試験合格																								
製菓衛生師法第8条の規定による免許の取消処分を受けたことの有無 ※「有」のときは、処分をした都道府県名、処分年月日及び処分の理由	有 ・ 無 ※有の場合 都道府県名： 年 月 日： 理 由：																								

