別記第８号様式（第５条３項関係）

北海道収入証紙

貼付欄

|  |
| --- |
| **調 理 師 免 許 証 再 交 付 申 請 書**年　　月　　日　　**北海道知事　様**申請者　本 籍 地　　都道府県名（国籍）　　　　住　　所　（郵便番号　　　　　　）ふ り が な氏　　名生年月日　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　調理師名簿登録番号　　　　　　第　　　　　号登　録　年　月　日　　　　　　年　　月　　日　　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。 |
| 再交付の事由 | (１)　破　損・汚　損　　　　(２)　亡　失 |
| 上記事由に係る状況 |
| 注１　免許証を破損し、又は汚損した場合は、当該免許証を添付すること。　２　免許証を亡失した場合で免許証の再交付を受けた後亡失した免許証を発見したときは、５日以内に当該発見した免許証を知事に返納すること。 |