様式第７号（第８条関係）

調　理　師　免　許　証　返　納　書

登録番号	第　　号	登録年月日	年　月　日
本籍地 都道府県名 （国籍）			
ふりがな			
氏名			
生年月日	年　月　日生		
返納理由	１　亡失した免許証の発見　　２　免許取消処分		
返納理由の 生じた年月日	年　月　日		

上記のとおり，調理師法施行令（昭和33年政令第303号）第14条第４項又は第15条第２項の規定により，調理師免許証を返納します。

年　月　日

〒

住　所

氏　名

連絡先電話番号

岡山県知事　　殿

（添付書類）
□　調理師免許証

保健所の受付印