

調理師名簿の訂正及び免許証の書換を申請される皆様へ

沖縄県が発行した調理師免許の本籍県名または氏名の書換を希望される方は、下記の提出物をそろえて申請してください。提出書類に不備がない場合は、申請後（書類受理后）およそ20日以内に交付されます。

- ※ 県内在住者は、住民票上の住所地を管轄する保健所（生活衛生班、生活環境班）へ申請してください。
- ※ 県外在住者は、沖縄県保健医療部衛生薬務課へ申請してください。

記

① 調理師名簿訂正及び調理師免許証書換交付申請書（第4号様式） 2部

- ※ コピーでは受付できませんのでご注意ください。
- ※ 県外在住者は1部同封してください。

② 3, 200円分沖縄県証紙（各保健所内でも販売しています。）

- ※ 県外在住者は、郵便局で購入できる3, 200円分の郵便為替を同封してください。受取人欄は、記入しないでください。

③ 申請の原因たる事実を証する書類（戸籍謄本若しくは抄本）
（外国籍の方は、住民票の写し（国籍表示のあるもの）等）

- ※ 発行日から6ヶ月以内のもの
- ※ コピーは不可
- ※ 本籍、氏名等の変更理由、変更日が確認できるもの

④ 調理師免許証（原本）

- ※ 紛失等により添付できない場合は、同時に免許証再交付申請が必要です。

<該当者のみ>

⑤ 遅延理由書

- ※ 名簿登録事項に変更を生じてから30日を過ぎている場合は、遅延理由書が必要です。

<県外在住者のみ>

⑥ 本人確認できるもの（運転免許証、国民健康保険手帳等）のコピー

- ※ 県外在住者は、氏名、生年月日、現住所がわかる面をコピーし同封してください。（マイナンバーカードの場合、マイナンバーが表示されないようコピーしてください。）

⑦ 返信用切手300円（定形外郵便の送料）

簡易書留を希望される場合は650円分の切手を同封してください。
返信用封筒は不要です。

- ※ 上記提出書類中、特にコピーを可とする記載のないものについては、コピーでは受付できませんのでご注意ください。

〒900-8570
沖縄県那覇市泉崎1-2-2
沖縄県 保健医療部 衛生薬務課 食品乳肉班
TEL 098-866-2055

記入例

第4号様式（第6条関係）

調理師名簿訂正及び調理師免許証書換交付申請書

令和 ○年 ○月 ○日

沖縄県知事殿

〒900-0001

住所 沖縄県那覇市泉崎1丁目2番3号

氏名 江戸 花子

生年月日 平成12年 3月 4日

電話番号 090-1234-5678

下記により、調理師免許名簿訂正及び免許証の書換え交付を申請します。

記

- 登録番号 第12345号
- 登録年月日 平成23年 4月 5日
- 変更事項

	変更前	変更後
本籍地都道府県名 (国籍)	沖縄県	東京都
フリガナ	オキナワ ハナコ	エド ハナコ
氏名	沖縄 花子	江戸 花子
旧姓又は通称名 併記の有無	有 ・ (無)	(有) ・ 無
旧姓又は通称名 (併記有の場合)		沖縄 花子
性別	男 ・ (女)	男 ・ 女

備考 該当する文字を○で囲むこと。

収入証紙
貼り付け欄

調理師名簿訂正及び調理師免許証書換交付申請書

令和 年 月 日

沖縄県知事殿

〒
住 所

氏 名
生年月日 年 月 日
電話番号

下記により、調理師免許名簿訂正及び免許証の書換え交付を申請します。

記

- 1 登録番号 第 号
- 2 登録年月日 年 月 日
- 3 変更事項

	変 更 前	変 更 後
本籍地都道府県名 (国 籍)		
フリガナ		
氏 名		
旧姓又は通称名 併記の有無	有 ・ 無	有 ・ 無
旧姓又は通称名 (併記有の場合)		
性 別	男 ・ 女	男 ・ 女

備考 該当する文字を○で囲むこと。

収入証紙
貼り付け欄

<記入例>

遅延理由書

住所 沖縄県那覇市泉崎1丁目2番3号

氏名 江戸 花子

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日に 婚姻（離婚、養子縁組等） により
戸籍に変更を生じたので、30日以内に申請をしなければなら
ないところ 法の認識不足のため今日まで遅延いたしました。
今後注意をいたしますのでよろしく願いいたします。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

氏名 江戸 花子

沖縄県知事 殿

遅延理由書

住所

氏名

年 月 日に により
戸籍に変更を生じたので、30日以内に申請をしなければならない
ところ ため今日まで遅延いたしました。
今後注意をいたしますのでよろしく願いいたします。

令和 年 月 日

氏名

沖縄県知事 殿