

## 製菓衛生師名簿登録消除を申請される皆様へ

沖縄県が発行した製菓衛生師免許の名簿登録消除を希望される方は、下記の提出物をそろえて申請してください。

- ※ 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 製菓衛生師名簿登録消除申請書（第3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 製菓衛生師免許証（原本）

③ 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

- ※ 氏名、生年月日、現住所がわかる面をコピーし提出してください。  
（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。）

<該当者のみ>

④ 戸籍抄本

- ※ 死亡又は失そうの場合は、戸籍抄本の添付が必要です。

〒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3号様式（第4条関係）

令和 ○年 ○月 ○日

沖縄県知事 殿

住 所 那覇市泉崎1丁目2番3号  
続 柄 子  
ふりがな おきなわ はなこ  
申請者氏名 沖縄 花子

製菓衛生師名簿消除申請書

下記により製菓衛生師名簿の消除を受けたいので申請します。

記

1 被登録者

本籍地（外国人の場合は国籍） 沖縄県  
住 所 那覇市泉崎1丁目2番3号  
ふりがな りゅうきゅう かせこ  
氏 名 琉球 風子

昭和12年 3月 4日生

2 免許証番号及び年月日

沖縄県第 1234号 昭和56年 7月 8日

3 名簿消除の事由及びその年月日

死亡

第3号様式（第4条関係）

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

住 所  
続 柄  
ふりがな  
申請者氏名

## 製菓衛生師名簿消除申請書

下記により製菓衛生師名簿の消除を受けたいので申請します。

記

1 被登録者

本籍地（外国人の場合は国籍）

住 所

ふりがな

氏 名

年 月 日生

2 免許証番号及び年月日

沖縄県第 号 年 月 日

3 名簿消除の事由及びその年月日