

食品衛生責任者カード等変更・再交付申請書

年 月 日

一般社団法人山梨県食品衛生協会長 殿  
 ( 地区食品衛生協会長経由)

申 請 者	現住所	〒 _____
	ふりがな 氏名	_____ 印
	生年月日 (西暦で記入)	年 月 日
	電話番号	_____
	番号	_____
	取得年月日	年 月 日
	取得区別	養成講習会 ・ 栄養士 ・ 調理師 ・ その他 ( _____ )
変更・再交付の理由	紛失 ・ 損傷 ・ 氏名変更 (変更前: _____)	
最終受講年月日	年 月 日	
再交付	希望 ( カード ・ プレート ) ・ 不要	
受領希望	窓口 ( ※直送: 現住所 ・ その他 (どちらかに○) ) 〒 _____ 所在地 _____ 宛名 _____ 電話 _____	

※但し、直送の場合は、別途料金がかかります。

備考

1 添付書類等

(1) 証明写真※ (縦4.5cm×横3.5cm、カラー、正面脱帽)

※但し、カードを作成しない場合 (すでに所持しているカードの氏名変更の裏書きのみで良い場合、あるいはカードの作成を希望しない場合) は不要

(2) 損傷又は氏名変更による再交付の場合は、交付を受けているカード若しくは手帳又はプレート

(3) 氏名変更の場合は変更が確認できるもの (運転免許証、戸籍抄本、住民票等)

2 手数料

(1) カード: 1,080円

(2) プレート: 1,080円 (ラベルのみ324円)