

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	_____
	生年月日	西暦 _____ 年 (T・S・H _____ 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 (主催者名 _____)	
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 (370円) ががかかります。

備考

1 添付書類等

- (1) 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
- (2) 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, 100円

※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) は無料

- (2) プレート: 2, 200円