第１号様式（第３条関係）

（記入例）

・裏面に、キャッシュレス決済レシートまたは記入式納付書で納付した納付済証を貼付してください。
・県外在住者で電子納付の場合は、電子申請システム手続きで発行される「整理番号」を記載してください。

・戸籍抄本(謄本)等に記載された本籍(都道府県名のみ。外国籍の場合は国籍)・氏名について、変更前と変更後の内容を記入してください（変更がない事項も記入する）。
・氏名は戸籍と同じ文字を使用し、ふりがなも記入してください。

栄養士免許証に記載された登録番号・登録年月日(和暦)を数字で記入してください。

調理師名簿訂正・免許証書換え交付申請書

登録番号	第　〇〇〇〇〇　号	登録年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日

変更を生じた事項

	変更前	変更後
本籍地都道府県名（国籍）	東京都	新潟県
ふりがな	ちょうり　はなこ	にいがた　はなこ
氏名	調理　花子	新潟　花子
	（旧姓）／	（旧姓）　調理
旧姓併記の希望	／	(有)・無
通称名	／	／
通称名併記の希望	／	有・(無)
性別	男・(女)	

（氏名は、戸籍上の文字で記入すること。）

旧姓又は通称名の併記を希望する場合は「有」に〇をつけ、併記を希望する旧姓又は通称名を記入してください。希望しない場合は、「無」に〇をつけ、斜線を引いてください。

変更の理由及び年月日	婚姻のため　令和〇〇年〇〇月〇〇日

婚姻、離婚、転籍等、戸籍謄本（抄本）の記載内容を確認の上、記入してください。
※戸籍編製日ではなく、婚姻等事由の発生日を記入してください。

上記により、調理師名簿の訂正・免許証の書換え交付を申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

電話	123（456）7890		
住所	〒950－8570 新潟県新潟市中央区新光		
氏名	新潟　花子	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日

・申請年月日を和暦で記入してください。
・日中、連絡の取りやすい電話番号を記入してください。

・変更後の氏名を戸籍と同じ文字を使用し記入してください。
・生年月日は和暦(外国籍の場合は西暦)で記入してください。

新潟県知事　殿

備考　1　申請の原因たる事実を証する書類を添付する
　　2　調理師免許証の書換え交付の申請の場合は、
　　3　手数料を納付したことを証する書類の交付を受けた場合は、当該書類を貼付すること。