

年 月 日

食品衛生責任者養成講習会受講証明書交付申請書

公益社団法人福島県食品衛生協会長 様

申請者 住 所  
氏 名  
生年月日 年 月 日  
電 話 ( ) -

私は、 年 月 日に福島県食品衛生責任者制度運営要綱に基づく食品衛生責任者養成講習会の所定の課程を修了し、修了証書の交付を受けておりましたが、下記の事由により、食品衛生責任者養成講習会受講証明書が必要となりました。

つきましては、必要書類を添えて申請しますので、私が福島県食品衛生責任者制度運営要綱に基づく食品衛生責任者養成講習会の所定の課程を修了している証明書を交付してください。

記

- 1 食品衛生責任者養成講習会修了者氏名
- 2 食品衛生責任者養成講習会受講年月日
- 3 修了証書番号
- 4 証明書の交付を受けようとする理由

- 注) 1 ご本人であることを証明する書類を添付してください。
- 2 食品衛生責任者養成講習会受講証明書は、申請者ごとに1枚の交付となります。
  - 3 申請に当たっては、必ず返信用の封筒にあて先を明記し、切手を貼ったものを同封してください。