

調理師名簿登録消除を申請される皆様へ

沖縄県が発行した調理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 調理師名簿登録消除申請書（第5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 調理師免許証（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5号様式（第7条関係）

調理師名簿登録消除申請書

令和 4年 8月 1日

沖縄県知事 殿

住 所 那覇市泉崎1丁目2番3号

氏 名 琉球 風子

下記により調理師名簿の登録の消除を願いたく申請します。

記

- 1 本籍 沖縄県
- 2 氏名 沖縄 花子
- 3 生年月日 昭和12年3月4日
- 4 調理師名簿登録番号 第12345号
- 5 消除の理由 登録者の死去

第5号様式（第7条関係）

調理師名簿登録消除申請書

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

住 所

氏 名

下記により調理師名簿の登録の消除を願いたく申請します。

記

- 1 本籍
- 2 氏名
- 3 生年月日
- 4 調理師名簿登録番号
- 5 消除の理由