

手数料欄

手数料700円確認

## 製菓衛生師試験合格証明願

年 月 日

広島県知事様

住所

(ふりがな)

氏名

年度に実施された製菓衛生試験に合格したことを証明してください。

合格したときの氏名 (ふりがな)	
生 年 月 日	年 月 日生
合 格 年 月	年 月
合 格 番 号	第 号

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。

電話番号