

京都市食品衛生責任者養成講習会
修了証再交付願

令和 年 月 日

一般社団法人京都市食品衛生協会

会長 山本 隆英様

氏名

印

私 儀

貴協会実施の京都市食品衛生責任者養成講習会を下記のとおり受講修了しましたが、改姓(→)により「修了証」の再交付をお願い申し上げます。

記

責任者受講番号	
受講年月日	昭和 平成 年 月 日
住 所	〒
電話番号	
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日
交付年月日	令和 年 月 日