

製菓衛生師  
免許申請用

# 診 断 書

住 所

氏 名

年 月 日生

上記の者は、麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者  
でないと診断します。

平成 年 月 日

医 師 住 所

病院名等

氏 名

印