

ふぐ処理者免許申請書

年 月 日

宛て

住 所	〒 (電話 — —)
ふ り が な	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日

ふぐ処理者免許を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申 請 要 件	1 ふぐ処理者 試験合格者	合格年月日	年 月 日
		合格番号	
	2 条例第8条 第1項第2号 に規定する者	認定年月日	年 月 日
		認定番号	
免 許 の 取 消 し の 有 無		有 ・ 無	(有のときは、その理由及び年月日)

- 添付書類 1 麻薬、大麻、あへん、覚醒剤の中毒者であるかないかに関する医師の診断書
(発行から3ヶ月以内のもの)
- 2 条例第8条第1項各号のいずれかに該当する者であることを証する書類

証紙貼付