

様式第 1 号(条例第 4 条、規則第 5 条関係)

岡山県知事 殿 住所 ふりがな 氏名 ふぐ処理師免許申請書	年 月 日						
岡山県ふぐ処理等規制条例(平成 27 年岡山県条例第 57 号)第 4 条第 1 項の規定による免許を受けたいので、第 4 条第 3 項の規定により関係書類を添えて申請します。							
申請者	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"> 本籍(都道府県) <small>(日本国籍を有しないものについてはその国籍)</small> </td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td> 生 年 月 日 </td> <td style="text-align: right;"> 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td> 電 話 番 号 </td> <td></td> </tr> </table>	本籍(都道府県) <small>(日本国籍を有しないものについてはその国籍)</small>		生 年 月 日	年 月 日	電 話 番 号	
本籍(都道府県) <small>(日本国籍を有しないものについてはその国籍)</small>							
生 年 月 日	年 月 日						
電 話 番 号							
条例第 4 条第 2 項第 1 号に該当する者にあつては、ふぐ処理師試験合格証の交付番号及び交付年月日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> 番 号 </td> <td style="width: 50%;"> 第 号 </td> </tr> <tr> <td> 年 月 日 </td> <td style="text-align: right;"> 年 月 日 </td> </tr> </table>	番 号	第 号	年 月 日	年 月 日		
番 号	第 号						
年 月 日	年 月 日						
条例第 4 条第 2 項第 2 号に該当する者にあつては、岡山県ふぐ処理等規制条例施行規則第 4 条に規定する者であることを証する免許番号、年月日及び取得した都道府県名	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> 免 許 番 号 </td> <td style="width: 50%;"> 第 号 </td> </tr> <tr> <td> 免 許 年 月 日 </td> <td style="text-align: right;"> 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td> 都 道 府 県 名 </td> <td></td> </tr> </table>	免 許 番 号	第 号	免 許 年 月 日	年 月 日	都 道 府 県 名	
免 許 番 号	第 号						
免 許 年 月 日	年 月 日						
都 道 府 県 名							
該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> ふぐ処理師免許(ふぐ処理師認定を含む。)又は他都道府県のふぐの処理に関する資格の取り消し処分を受けたことはありません。又は当該取消しの日から起算して 2 年が経過しています。 <input type="checkbox"/> 岡山県ふぐ処理等規制条例又は他都道府県の食用のふぐの処理に関する条例に違反して、刑に処せられ、又は処分に違反して刑に処せられたことはありません。又は、当該刑の執行を終わり又は執行を受けることがなくなった日から起算して 2 年を経過しています。 <input type="checkbox"/> 罰金以上の刑に処せられたことはありません。 ※ ()							

備考：添付書類

- 1 条例第 4 条第 2 項第 1 号に該当する者にあつては、ふぐ処理師試験合格証
 - 2 条例第 4 条第 2 項第 2 号に該当する者にあつては、岡山県ふぐ処理等規制条例施行規則第 4 条に規定する都道府県における免許を受けていることを証する書類の写し
 - 3 麻薬、あへん、大麻又は覚醒剤の中毒者でないことを明記した医師の診断書
- ※罰金以上の刑に処せられたことがある場合は、その罪、刑及び刑の確定年月日を () 内に記入すること。