

様式第1号（第3条関係）

ふぐ処理者免許申請書

年 月 日

静岡県知事

様

住 所

氏 名

ふぐ処理者の免許を受けたいので、静岡県ふぐの取扱いに関する条例第5条第2項の規定により申請します。

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
本籍地都道府県 名 (国籍)		性 別	男 女
ふぐ処理者と なる資格	年 月静岡県ふぐ処理者試験に合格した。 合格証等番号 第 号		
	年 月 日 県(都道府)でふぐの 処理に関する免許等を受けた。 免許証等番号 第 号		
免許を取り消 されたことの 有無	有 無	免許等を取り消し を受けたことがあ るときは、その年 月日、理由及び都 道府県名	年 月 日