

様式第5号（第13条関係）

ふぐ処理者試験受験申込書

年 月 日

静岡県知事

様

住 所

氏 名

静岡県ふぐの取扱い等に関する条例第7条第1項に規定によるふぐ処理者試験を受けたいので申し込みます。

ふりがな 氏 名			
生年月日及び年齢	年 月 日（満 歳 月）		
ふぐの処理に従事した期間	年 月		
本籍地都道府県名 （ 国 籍 ）			
免許証を取り消されたことの有無	有 無	免許等の取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