

第6号様式（第8条関係）

ふぐ処理師免許証書換え交付申請書

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号  
申請者 住 所  
ふりがな  
氏 名

年 月 日生

(電話 局 番)

下記のとおりふぐ処理師免許証の書換え交付を受けたいので、ふぐの処理の規制に関する条例第11条第1項の規定により申請します。

記

登録年月日及び登録番号	年 月 日	第 号
変 更 事 項	1 本籍地都道府県名(国籍) 2 氏名	
変 更 の 内 容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 年 月 日	年 月 日	
旧 姓 又 は 通 称 名 併 記 の 希 望 の 有 無	1 有 (旧姓又は通称名 : ) 2 無	

山口県収入証紙貼付け欄  
(消印しないこと。)

添付書類

ふぐ処理師免許証

注 「変更事項」欄及び「旧姓又は通称名併記の希望の有無」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。