

第7号様式(第9条関係)

ふぐ処理師免許証再交付申請書

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再交付を受けたいので、ふぐの処理の規制に関する条例第12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
再交付を受けようとする理由	1 破った。 2 汚した。 3 失った。
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

再交付を受けようとする理由がふぐ処理師免許証を破り、又は汚した場合にあつては、そのふぐ処理師免許証

注 「再交付を受けようとする理由」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。