

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
受付番号	
山口県納付済証貼付け欄	

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 1 「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。
- 2 「受付番号」欄は、やまぐち電子申請サービスを利用して手数料を納付した場合には、当該手数料を納付した者に通知される受付番号を記入すること。
- 3 山口県納付済証が交付される窓口において手数料を納付した場合には、当該山口県納付済証を所定の欄に貼り付けること。
- 備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 とする。