

様式第4号（第6条関係）

年 月 日

【申込番号記入欄】

□	□	□	□	—	□	□	□	□	—	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

（手数料納付システム利用時に記入）

福井県知事 様

住 所

氏 名

電話番号

ふぐ処理師免許証書換交付申請書

ふぐ処理師免許証の書換交付を受けたいので、福井県ふぐの処理に関する条例第5条後段の規定により、次のとおり申請します。

登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日

変更を生じた事項

	変更前	変更後
本 籍 地 名 都 道 府 県 (国 籍)		
ふ り が な		
氏 名	(旧姓)	(旧姓)
旧 姓 併 記 の 望 希		有 ・ 無
通 称 名		
通 称 名 併 記 の 望 希		有 ・ 無
変 更 の 理 由 お よ び 年 月 日		

備考

- 1 この申請書には、ふぐ処理師免許証を添えてください。
- 2 氏名は、戸籍上の文字を記入すること。