

様式第5号（第7条関係）

【申込番号記入欄】

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

（手数料納付システム利用時に記入）

年 月 日

福井県知事 様

住 所

氏 名

電話番号

ふぐ処理師免許証再交付申請書

ふぐ処理師免許証の再交付を受けたいので、福井県ふぐの処理に関する条例第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

記

ふぐ処理師の氏名	
登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日
申 請 の 理 由	

備考 ふぐ処理師免許証を破り、または汚した場合には、その免許証を添付してください。