

別記様式第4号(第9条関係)

ふぐ処理資格者免許証再交付申請書

年 月 日

石川県知事 様

申請者 住 所

ふりがな

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号 ()

ふぐ処理資格者免許証の再交付を受けたいので、石川県ふぐの処理等の規制に関する条例第9条第4項・第5項の規定により、次のとおり申請します。

免 許 年 月 日	年 月 日
免 許 番 号	第 号
旧 姓 ・ 通 称 名	
旧 姓 ・ 通 称 名 併 記 の 希 望	有・無
再 交 付 の 理 由	

備考

- 1 この申請書には、石川県ふぐの処理等の規制に関する条例施行規則第9条第2項各号に掲げる書類を添付してください。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。