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。