

様式第 5 号

ふぐ処理者試験受験願書

令和 年 月 日

島根県知事 様

食品衛生法施行条例第 10 条に規定するふぐ処理者の試験を受けたいので、関係書類を添えて出願します。

郵便番号	
住 所	
ふりがな	
受験者 氏 名	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生
電話番号	

【島根県証紙貼付】

12,000円