

様式第9号

ふぐ処理者免許証再交付申請書

年 月 日

島根県知事 様

郵便番号  
住 所  
ふりがな  
申請者氏名  
電話番号

ふぐ処理者免許証の再交付を受けたいので、食品衛生法施行条例第11条第3項の規定により申請します。

登録番号	第 号
登録年月日	年 月 日
理由	亡失 ・ 毀損

【島根県収入証紙貼付】

2, 500円

添付書類

ふぐ処理者免許証を毀損した場合は、毀損した当該免許証