

様式第 1 号（第 1 条関係）

ふ ぐ 処 理 師 免 許 申 請 書

年 月 日

宮崎県知事 殿

申請者

連絡先

ふぐ処理師の免許を受けたいので下記のとおり申請します。

記

試験合格番号		試験合格 年 月 日	年 月 日
申請者	本 籍 地 都道府県名		
	現 住 所		
	氏 名	生年月日	年 月 日

添付書類

- 1 ふぐ処理師試験合格証の写し（他の都道府県で処理に関する免許を受けている者にあつては、当該免許を受けたことを証する書面の写し）
- 2 宮崎県ふぐ取扱条例第 7 条第 1 号又は第 2 号に該当する者であるかないかに関する医師の診断書
- 3 戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し（出入国管理及び難民認定法第19条の 3 各号に掲げる者にあつては、旅券その他の身分を証する書類の写し）
- 4 写真（最近 3 月以内に撮影した正面脱帽半身像で、縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルのものであつて、裏面に撮影年月日及び氏名を自署したもの） 1 葉