様式第４号（第５条関係）

年　　月　　日

　　　宮崎県知事　　　　　殿

申請人

　ふぐ処理師免許証の再交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 登録年月日 |  |
| 本籍地 都道府県名 |  | | |
| 現住所 |  | | |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 再交付を必要とする理由 |  | | |

　添付書類

１　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って、裏面に撮影年月日及び氏名を自署したもの）１葉

２　き損の場合にあっては、その免許証