

様式第1号（第1条関係）

ふぐ処理師免許申請書

令和 年 月 日

宮崎県知事殿

申請者 氏名

㊞

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
営業 又は 就業所	所在地					
	業種名					
	名称、屋号 又は商号					