

ふぐ処理者免許申請書

年 月 日

島根県知事 様

郵便番号

住所

ふりがな

申請者氏名

生年月日 年 月 日生

電話番号

食品衛生法施行条例第8条第2項（附則第4項）の規定により、ふぐ処理者の免許を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

免許取得資格 〔 該当するものに ☑してください。 〕	<input type="checkbox"/> 食品衛生法施行条例第8条第2項 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 該当
	<input type="checkbox"/> 食品衛生法施行条例附則第4項 該当
資格取得年月日及び番号	年 月 日 第 号
該当するものに☑してください。 <input type="checkbox"/> 条例第12条の規定により、ふぐ処理者の免許の取消し処分を受けたことはありません。又は当該取消しの日から起算して1年が経過しています。 <input type="checkbox"/> 条例附則第5項の規定には該当していません。	
旧姓又は通称名併記の希望	有 ・ 無

【島根県収入証紙貼付】

4, 400円

添付書類

- 1 条例第8条第2項第2号に該当する者にあつては、同号の試験に合格したことを証する書類（条例第8条第3号に該当する者にあつては、認められたことを証する書類の写し）
- 2 戸籍謄本若しくは抄本、若しくは住民票の写し（本籍の記載があるもの）
- 3 麻薬、あへん、大麻又は覚醒剤の中毒者でないことを証する医師の診断書
- 4 旧姓又は通称名併記を希望する場合にあつては、当該旧姓又は通称名を確認できる証明書