

様式第6号（第12条関係）

ふぐ処理者免許証再交付申請書

年 月 日

広島県知事 様

申請者

郵便番号

住 所

(ふりがな)

氏 名

電話番号

広島県ふぐの処理等に関する条例第9条第2項の規定による免許証の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

生 年 月 日	年 月 日生
免 許 年 月 日	年 月 日
免 許 番 号	第 号
再交付申請の理由 (該当するものを ○で囲むこと。)	破損 ・ 汚損 ・ 紛失

添付書類

ふぐ処理者免許証（紛失した場合を除く。）

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。