

様式第1号(第3条)

ア	カ	サ	タ	ナ	ハ	マ	ヤ	ラ	ワ	ふりがな									
										氏名									
福岡県知事 殿											A	B	C	D	・	・			
											免 許 区 分				免 許 年 月 日		免 許 番 号		

ふぐ処理師免許申請書(兼免許台帳)			変 更 本 籍 地			本籍地(都道府県名)			ふりがな		
年 月 日 申請									氏名		
									年 月 日 生 男・女		

住所			郵便番号			電話番号			改 姓 欄		
			□ □ □ - □ □ □ □ □						1	2	3

◎お願い。申請者は、太線のわく内だけ記入してください。

免 種 許 申 請 の 類	<input type="checkbox"/> A 条例第6条第1項の規定による申請(他の都道府県においてふぐの処理に関する免許を受けた者の申請及び条例第11条第3項の規定による再免許の申請を除く。) <input type="checkbox"/> B 条例附則第4項の規定による申請 <input type="checkbox"/> C 条例第6条第1項の規定による申請(他の都道府県においてふぐの処理に関する免許を受けた者の申請に限る。) <input type="checkbox"/> D 条例第6条第1項の規定による申請(条例第11条第3項の規定による再免許の申請に限る。)								本庁收受印
	他 都 道 府 県 免 許	都道府県名	免許年月日	免許番号	現 免 許 取 消 処 分	有 無	都 道 府 県 名	年 月 日	
		・	第 号	有・無			・		

記 載 事 項 変 更 届	変 更 年 月 日	交 付 年 月 日	変 更 事 項	理 由	区 分	年 月 日	理 由	申請手数料 年 月 日 円
	・	・	<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 転籍 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他	行 政 区 分	・		印
	・	・	<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 転籍 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他	分	・		
再 交 付	申 請 年 月 日	交 付 年 月 日	理 由		免 許 証 返 納	・		保健所收受印
	・	・	<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 汚損	<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 破損	添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 免許証の写し <input type="checkbox"/> 卒業証明書又は卒業証書の写し <input type="checkbox"/> 診断書		
	・	・	<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 汚損	<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 破損				