

様式第3号(第8条)

ふぐ処理師免許証返納届

年 月 日

福岡県知事 殿

申請者 住 所

氏 名

(記名押印又は署名)

下記の理由により、ふぐ処理師免許証を返納します。

氏 名		生 年 月 日	年 月 日生
免許証番号	第 号	免許年月日	年 月 日
返納の理由			

(添付書類)

- 1 免許証(免許証の添付ができない場合は、その理由を付記すること。)
- 2 戸籍抄本(ふぐ処理師が死亡又は失そうした場合に限る。)