様式第４号（第６条関係）

年　　月　　日

【申込番号記入欄】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | － |  |  |  |  | － |  |  |  |  |

（手数料納付システム利用時に記入）

　福井県知事　　　　様

　住　　所

氏　　名

　　電話番号

ふぐ処理師免許証書換交付申請書

　ふぐ処理師免許証の書換交付を受けたいので、福井県ふぐの処理に関する条例第５条後段の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |

変更を生じた事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 本籍地都道府県名（国籍） |  |  |
| ふりがな |  |  |
| 氏名 |  |  |
| （旧姓） | （旧姓） |
| 旧姓併記の希望 |  | 有　・　無 |
| 通称名 |  |  |
| 通称名併記の希望 |  | 有　・　無 |
| 変更の理由および年月日 |  |

備考

１　この申請書には、ふぐ処理師免許証を添えてください。

　２　氏名は、戸籍上の文字を記入すること。