

第4号様式（第6条関係）

ふぐ処理師名簿訂正申請書

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
申請者 住 所
ふりがな
氏 名
年 月 日生
(電話 局 番)

下記のとおりふぐ処理師名簿の訂正を受けたいので、ふぐの処理の規制に関する条例第9条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

登録年月日及び登録番号	年 月 日 第 号
変 更 事 項	1 本籍地都道府県名（国籍） 2 氏名
変 更 の 内 容	変 更 前
	変 更 後
変 更 年 月 日	年 月 日

添付書類

戸籍の謄本又は抄本（日本の国籍を有しない者については、申請の原因たる事実を証する書類）

注 「変更事項」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。