

収入証紙  
はり付け欄

ふぐ処理師免許証再交付申請書

〇〇総合事務所長 様

鳥取県ふぐの取扱い等に関する条例第4条第5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。

平成〇〇年 〇月 〇日

郵便番号 〇〇〇-△△△△  
住 所 鳥取市東町一丁目220  
申請者 氏 名 鳥取 太郎  
生年月日 昭和〇〇年 〇月 〇日生  
電話番号 0857-26-△□〇〇

登 録 年 月 日	昭和〇〇年 △月 〇日
登 録 番 号	第〇〇〇〇号
再交付申請の理由 (該当するものを ○で囲むこと。)	<input checked="" type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 損傷

紛失等の場合は、交付元の総合事務所にお問合せ下さい。

添付書類

- 1 写真(申請前6月以内に脱帽して正面から撮影した上半身像の縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルの大きさのもので、裏面に氏名及び撮影日を記入したもの)1枚
- 2 免許証を損傷した場合は、損傷した免許証