

年 月 日

（あて先）八戸市長

郵便番号
申請者 住 所
フリガナ
氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

生年月日 年 月 日生

電話番号

ふぐ処理者認定証交付申請書

八戸市ふぐ取扱指導要綱第4条第2項の規定により、ふぐ処理者認定証を交付願います。

認定証送付先住所 (住所と異なる場合)	〒
未成年者にあつては、 その法定代理人の氏名 及び住所	法定代理人氏名 法定代理人住所
合格证等発行年月日	青森県 その他（ ） 合格证等番号 第 号 合格证等発行年月日 年 月 日
備 考 (勤務先、許可業種等)	

※次の書類を添付すること。

- (1) ふぐ処理者認定試験合格证又は他の都道府県知事等が行った試験に合格した者にあつては、当該試験に合格したことを証する書類又は免許証（認定証）
- (2) 発行から6箇月以内の戸籍抄（謄）本又は住民票の写し