

様式 1

年 月 日

和歌山県知事 様

住 所 〒 (      -      )

ふりがな  
氏 名

生年月日          年      月      日

電話番号

フグ処理者認定証交付申請書

和歌山県フグ処理等に関する指導要綱第 6 の 1 (附則の 3) の規定に基づきフグ処理者認定証の交付を申請します。

法定代理人の氏名及び住所 (フグ処理者が未成年の 場合のみ)	法定代理人氏名  法定代理人住所
合 格 証 等	交付自治体 (団体) 名  合 格 証 等 番 号 第                  号  合格証等発行年月日                  年      月      日
備 考	

添付書類

次の (1) から (4) のいずれかの書類

- (1) フグ処理者試験合格証または免許証等の写し (認定基準を満たした試験に合格して得たものに限る。)
- (2) フグ衛生講習会受講済証 (県内で実施したものに限る。) の写し
- (3) フグ処理施設届出済証の写し等、フグ処理者として届出したことが確認できる書類
- (4) 令和 4 年 6 月 30 日以前に他の都道府県で交付された講習会修了証、免許証等の写し及び同日以前に県内でフグ処理に従事していたことを証する書類 (様式 1 別記)