

ふぐ処理師免許申請書

収入証紙
貼付け

年 月 日

千葉県知事 様

本籍地
(外国人の場合は、その国籍等)
住所

(ふりがな)
氏名

年 月 日生

ふぐの取扱い等に関する条例第5条第1項の規定によりふぐ処理師の免許を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 申請資格

- ふぐ処理師試験に合格した者
 他の都道府県等においてふぐの取扱いに関する試験に合格し、免許等を受けている者であつて、知事が適当と認めるもの

2 欠格事由の有無

欠格事由	該当	
ふぐの取扱い等に関する条例第8条の規定により免許の取消を受けた後、2年を経過しない者	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
他の都道府県等においてふぐの取扱いについての免許等を受けた者であつて、当該免許等をふぐの取扱い等に関する条例第8条各号に相当する事由により取り消された後2年を経過しないもの	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない

3 添付書類

- (1) ふぐ処理師試験合格証書の写し又は他の都道府県等においてふぐの取扱いに関する試験に合格し、免許等を受けている者であることを証する書類の写し
(2) 医師の診断書
(3) 本籍記載住民票の写し又は国籍等記載住民票の写し（ふぐの取扱い等に関する条例施行規則第2条ただし書に規定する場合を除く。）
(4) 申請用写真 2葉

注 該当する□の中にレ印を付けてください。