

# ふぐ処理施設登録証再交付申請書

年 月 日

広島市長 様

受付印
-----

申請者

郵便番号  
住 所

(ふりがな)  
氏 名

電話番号

(法人の場合は、その名称、所在地及び代表者氏名)

広島市ふぐの処理に関する条例第15条第6項の規定による登録証の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

ふぐ処理施設の 名称、屋号又は商号	
ふぐ処理施設の 所 在 地	
登 録 年 月 日	年 月 日
再交付申請の理由 (該当するものを○ で囲むこと。)	破損 ・ 汚損 ・ 紛失

添付書類

ふぐ処理施設登録証 (紛失した場合を除く。)

ここから下には記入しないでください。

決裁	照合	公印	台帳処理
/	/	/	/
特記事項			

(伺い)

係	係長	課長
/		

(受付)

係	係長
/	/