

ふぐ処理者免許証再交付申請書

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

広島市ふぐの処理に関する条例第 11 条第 1 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。

| | |
|----------------------------------|--------------|
| 生 年 月 日 | 年 月 日生 |
| 免 許 年 月 日 | 年 月 日 |
| 免 許 番 号 | 第 号 |
| 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

ふぐ処理者免許証 (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 |
| / | / |