

# ふぐ処理者免許証返納届出書

年 月 日

広島市長 様

受付印
-----

届出者

郵便番号

住 所

(ふりがな)

氏 名

電話番号

ふぐ処理者との続柄

次のとおり、免許証を返納します。

免 許 年 月 日	年 月 日
免 許 番 号	第 号
ふぐ処理者氏名	
返納理由が生じた年月日	年 月 日
返 納 の 理 由 (該当する番号を○で囲むこと。)	1 免許証の再交付を受けた後、失った免許証を発見したため 2 広島市ふぐの処理に関する条例第13条の規定により免許を取り消されたため 3 ふぐ処理者が死亡したため 4 ふぐ処理者が失踪の宣告を受けたため 5 その他 ( )

添付書類

ふぐ処理者免許証

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
/	/