

# ふぐ処理者免許申請書

広島市長 様

年 月 日

受付印
-----

申請者 郵便番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

電話番号 \_\_\_\_\_

ふぐ処理者の免許を受けたいので、次のとおり申請します。

免許取得要件 <small>※年月日及び番号は、合格証書等又は免許証等に記載されているものを記入すること。</small>	<input type="checkbox"/> ふぐ処理者試験に合格した者	自治体名： _____ 合格年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 合格番号： _____ 第 _____ 号
	<input type="checkbox"/> 他自治体の免許等を取得している者	自治体名： _____ 取得年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 免許番号： _____ 第 _____ 号
免許等の取消処分を受けたことの有無	<input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 無	処分自治体名： _____ 処分年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 処分理由： _____
旧姓又は通称名の併記の希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 旧 姓 (ふりがな) : _____ <input type="checkbox"/> 通称名 (ふりがな) : _____
従事施設	<input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 無	施設名： _____ 所在地： 広島市 _____ 区 営業の種類： <input type="checkbox"/> 飲食店営業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) (※従事施設でふぐの処理を行う場合、免許申請とは別に、従事施設について、 ふぐ処理施設の登録申請又はふぐ処理者の変更届が必要です。)

添付書類

- 1 次のいずれかに該当する書類
    - (1) 本市又は都道府県知事等が行うふぐ処理に関する試験に合格したことを証する書類
    - (2) 都道府県知事等から交付されたふぐ処理に関する免許証等の写し
  - 2 住民票の写し (通称名の併記を希望する場合は、通称名が記載されていること。) (出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者にあつては、旅券その他の身分を証する書類の写し)
  - 3 次の全てに関する医師の診断書
    - (1) 麻薬、あへん、大麻又は覚醒剤の中毒者であるかないか
    - (2) 視覚に関するもの
    - (3) 精神の機能の障害に関するもの
  - 4 旧姓の併記を希望する場合であつて、住民票の写しに旧姓の記載がない場合は、戸籍謄本又は戸籍抄本
  - 5 その他市長が必要と認める書類
- 注 広島県知事、呉市長又は福山市長の免許を受けている場合は、免許申請に係る手数料は不要。この場合は、添付書類 1(2)の書類として、当該免許証等の写しを添付すること。

ここから下には記入しないでください。

照合	公印	台帳処理	
/	/	/	/
免許番号 第 _____ 号			
特記事項			

(伺い)

係	係長	課長
/		

(受付)

係	係長
/	/