

(第2号様式)

ふぐ処理者認定名簿訂正申請書

年 月 日

福島県知事

申請者 住所

氏名

年 月 日生

下記により、ふぐ処理者認定名簿の訂正を申請します。

記

1 ふぐ処理者認定名簿登録番号及び登録年月日

2 訂正事項

項 目	訂正前	訂正後
氏 名		
条例第7条第4号の事項 ( )		

3 変更の理由及び年月日

変更の理由		変 更 年月日	年 月 日
-------	--	------------	-------

備考

- 1 戸籍謄本又は戸籍抄本を添付すること。
- 2 該当する不動文字を○で囲むこと。
- 3 用紙の大きさは、日本産業企画A列4番とすること。