**第４号様式**（第６条関係）

高知県収入証紙貼り付け箇所

年　　月　　日

高知県知事　様

申請者　住所

氏名

電話番号

ふぐ処理師免許証書換え交付申請書

本籍地の都道府県（氏名）を変更しましたので、ふぐ取扱い条例第４条第２項の規定に基づくふぐ処理師免許証の書換え交付について、ふぐ取扱い条例施行規則第６条の規定により次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 旧本籍地 |  |
| 新本籍地 |  |
| 旧氏名 |  |
| 新氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 免許証番号及び免許年月日 |  |

注　１　次に掲げる書類を添えてください。

(１)　ふぐ処理師免許証

(２)　戸籍抄本

２　本籍地の都道府県又は氏名を変更した日から30日以内に免許証の書換え交付を申請してください。