

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。