様式第５号

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日

 高知県知事 様

住 所

生年月日　　　　　　年　　月　　日

電話番号

サバフグ等取扱者講習会修了証再交付・記載事項変更届

サバフグ等取扱者講習会修了証の（　再交付　・　記載事項変更届　）について、高知県サバフグ等取扱者講習会実施要領　４の（２）の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 再交付理由 |  |
| 変更事項 |  |
| 変更年月日 |  |
| 新 |  |
| 旧 |  |

備考

１　損傷の場合は、その損傷した修了証を添付すること。

２　変更事項の欄には、変更の内容を記載し、次に掲げる書類を添付すること。

(1) 氏名の変更の場合、戸籍抄本

(2) 変更前のサバフグ等取扱者講習会修了証