

様式第5号

年 月 日

高知県知事 様

住 所

ふりがな
氏 名

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