第6号様式(第11条関係)

ふぐ処理者名簿登録更新申請書

年　　月　　日

大分県知事　　殿

申請者　住所
氏名
郵便番号
電話番号

ふぐ処理者の登録の更新を受けたいので、大分県食の安全・安心推進条例第17条第1項の規定により、次のとおり申請します。

1　ふぐ処理登録者となるための資格

大分県知事の指定したふぐ処理講習修了者	更新登録講習修了証書番号 (　　年　　月　　日修了)

添付書類

1　大分県知事の指定したふぐ処理講習(更新登録講習)の修了証書の写し

2　写真(申請前6箇月以内に撮影した無帽、上半身正面向きで縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルの大きさのもの)