

様式第5号（第8条関係）

ふぐ調理師免許証返納届

年 月 日

(あて先)

滋賀県知事

届出者 住 所

ふり がな
氏 名

続 柄

滋賀県ふぐの取扱いの規制に関する条例第4条第3項（第4条第4項、第8条第3項）の規定により、次のとおりふぐ調理師免許証を返納します。

登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
氏 名		生年月日	年 月 日
返納理由	1 免許証の再交付を受けた後、亡失した免許証を発見したため 2 死亡したため 3 失そうの宣告を受けたため 4 ふぐ調理師免許の取消処分を受けたため		
返納事由の生じた年月日	年 月 日		

注1 続柄の欄は、ふぐ調理師以外の者が届出をする場合のみ、届出者と当該ふぐ調理師との続柄または関係を記入すること。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

※受付機関使用欄

申請者連絡先電話番号	受付担当者氏名
() —	保健所