様式第５号（第８条関係）

ふぐ処理者免許証返納届

年　　月　　日

（宛先）

　　滋賀県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

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、次のとおりふぐ処理者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　失踪の宣告を受けたため  ４　ふぐ処理者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、ふぐ処理者以外の者が届出をする場合のみ、届出者と当該ふぐ処理者との続柄

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 |