

様式第 6 号（第 12 条関係）

ふぐ処理者試験受験願書

令和 年 月 日

（宛先）
滋賀県知事

受 験 者
住 所 _____

ふりがな
氏 名 _____

生年月日 年 月 日
電話番号（ ） ー

滋賀県ふぐの取扱いの規制に関する条例第 3 条第 1 項第 1 号のふぐ処理者試験を受けた
いので、関係書類を添えて申請します。

写 真
ちょう付欄
(縦 4.5cm×横 3cm)

(写真の裏面に氏名
と撮影年月日を記
載すること)

※滋賀県収入証紙（7，800円分）