

（様式第１号（第２条関係））

ふぐ処理登録者登録申請書

|  |
| --- |
|  　　 令和　　 年 　　 月 　　 日 |

　大阪府知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | （電話番号 　　　 － 　　　　 － 　　　　 ） |
| ふりがな氏名 |  |
| 生年月日 | □大正　□昭和□平成　□西暦 |  　　　　 年 　　 月 　　 日生 |

　大阪府ふぐ処理登録者の規制に関する条例第３条第１項の規定により、次のとおりふぐ処理登録者の登録を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふぐ処理登録者となるための資格 | □大阪府ふぐ処理試験合格 |  |  　　 年度 |
| □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 登録の取消し（本人からの申請又は失踪の宣告を受けた旨の届出によるものを除く。）の有無 | □有 |  |  　　　　年　　月　　日取消し |
| □無 |

大阪府コンビニ収納システム利用者は、申込番号（Ｃ＋９桁の数字）を記入するか、大阪府手数料納付済証を添付

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大阪府コンビニ収納システム申込番号 | Ｃ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2022.12

必要書類 □**合格証書等**

申請手数料 **4,300円**