

（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**