（様式第10号（第14条関係））

ふぐ処理登録者登録取消申請書

2021.6

必要書類 □**ふぐ処理登録者証**

|  |
| --- |
|  　　 　　　　 年 　　 月 　　 日 |

　大阪府知事　様

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

　次のとおりふぐ処理登録者の登録の取消しを申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録年月日及び登録番号 |  |  　　 年 　　 月 　　 日 第 　　　　　　 号 |

|  |
| --- |
| （ふぐ処理登録者証を紛失している場合は、記入してください。）　ふぐ処理登録者証を紛失しました。発見したときは、速やかに返納することを誓約します。 |
|  　　 　　　　 年 　　 月 　　 日 |
| 申請者氏名(自署) |  |