

様式 2

ふぐ処理師免許に係る講習受講申込書

年 月 日

徳島県知事 殿

申込者 住 所 〒

氏 名

年 月 日生

電話番号

徳島県ふぐの処理等に関する条例第9条第2項に規定する講習を受講したいので、申込みます。

|           |                  |
|-----------|------------------|
| 免 許 年 月 日 | 年 月 日            |
| 免 許 番 号   | 第 号              |
| 講習会の開催日   | 令和 8 年 1 2 月 2 日 |

備 考

- 1 免許年月日及び免許番号については、現在所持しているふぐ処理師免許証を確認の上、記入すること。
- 2 所定の手数料を納付すること。