様式第8号(第17条関係)

ふぐ処理師免許証返納届

年　　月　　日

　　徳島県知事　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 住所フリガナ氏名　　　　　　　　　　 生年月日　　 　 年 　　月 　　日生電話番号　　 　( 　　) |

　徳島県ふぐの処理等に関する条例第11条第4項(第12条・第14条第3項)の規定により，ふぐ処理師免許証を返納します。

|  |  |
| --- | --- |
| 免許年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 免許番号 | 第　　　　　　　号 |
| 返納の理由 | 　 |

備考　ふぐ処理師免許証を添付すること。