

第8号様式(第12条関係)

ふぐ処理者登録済証書換申請書

年 月 日

大分県知事

殿

申請者 住所  
氏名  
郵便番号  
電話番号

ふぐ処理者登録済証の書換えをしたいので、大分県食の安全・安心推進条例施行規則第12条第2項の規定により、次のとおり申請します。

| 登録の年月日及び番号 | 年 月 日 第 号 |     |
|------------|-----------|-----|
| 変更事項       | 変更前       | 変更後 |
|            |           |     |
| 変更年月日      | 年 月 日     |     |

※ 添付書類

- 1 大分県ふぐ処理者登録済証
- 2 変更事項が確認できる書類等
- 3 写真(申請前6箇月以内に撮影した無帽、上半身正面向きで縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルの大きさのもの)