

様式第3号

## ふぐ処理者認定証再交付申請書

年 月 日

長野県知事 様

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

ふぐ処理者認定試験実施要領第4条第2項の規定により、ふぐ処理者認定証の再交付を申請します。

- 1 破損、亡失又は変更した年月日 年 月 日
- 2 ふぐ処理者認定証交付年月日 年 月 日
- 3 ふぐ処理者認定証交付番号 第 号
- 4 破損、亡失又は変更した理由