

様式第5号(第10条関係)

ふぐ処理者名簿登録消除申請書

年 月 日

宮城県知事 殿

住 所

氏 名

(届出義務者)

連 絡 先 ( )

下記のとおりふぐ処理者名簿の登録を消除されたいので、ふぐの処理等の規制に関する条例第11条第1項又は第2項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 消除する者

本籍地都道府県名

(日本の国籍を有しない者については、その国籍)

氏 名

生 年 月 日 年 月 日生

性 別

登 録 番 号 第 号

登 録 年 月 日 年 月 日

2 登録消除の理由

(備考)

添付書類 ふぐ処理者免許証