

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