第４号様式（第９条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

|  |
| --- |
| 香　川　県　証　紙　欄  （消印してはならない。） |

ふぐ処理業登録証再交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　香川県　　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

ふぐ処理業登録証の再交付を受けたいので、香川県ふぐの処理等に関する条例第８条第３項の

規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふぐ処理業の区分 | | 一般ふぐ処理業　　　　・　　　　特別ふぐ処理業 |
| ふぐ処理施設 | 所在地 |  |
| 名称 |  |

注　ふぐ処理業登録証を汚損し、又は破損したことにより申請をする場合は、当該ふぐ処理業登

　録証を添付してください。