

様式 8 号

年 月 日

宮 城 県 知 事 殿

住 所

氏 <sup>(ふりがな)</sup> 名

(届出義務者)

(本人との続柄 )

電話番号

ふぐ取扱者名簿登録消除申請書

ふぐの取扱いに関する指導要綱第 8 の規定により、下記のとおりふぐ取扱者名簿の登録を消除されたいので、ふぐ取扱者登録済票を添えて下記のとおり申請します。

1 消除するふぐ取扱者

氏 名

生年月日 年 月 日生

住 所

ふぐ取扱者名簿登録番号 第 号

登録年月日 年 月 日

2 登録消除の理由

備考 1 死亡又は失そうについては、その年月日を記入すること。

2 ふぐ取扱者登録済票を添付のこと。