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