別記第５号様式（第１１条及び第１４条関係）

年　　月　　日

岐阜県知事　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

続柄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

**ふぐ処理者名簿登録消除申請書**

第１１条第２項

第１４条第1項

　岐阜県ふぐ取扱指導要綱　　　　　　　　　　　の規定により次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふぐ処理者 | 氏名 |  |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 昭和・平成令和・西暦 | 年　　　月　　　日 |
| ふぐ処理者が死亡又は失踪した場合は、その年月日 | 死亡失踪 | 令和・西暦　　　　　年　　　月　　　日 |

添付書類

１　ふぐ処理者認定証

２　ふぐ処理者が死亡又は失踪した場合は、その旨を証する書類