第２号様式（第８条関係）

年　　月　　日

山梨県知事　　殿

住　　所

氏　　名

電話番号

ふぐ処理者認定証交付申請書

山梨県ふぐの取扱い及びふぐ処理者の認定の手続を定める要綱第８条第１項の規定により、次のとおりふぐ処理者認定証の交付を申請します。

１　試験に合格した年月及び当該試験の実施主体

２　合格者

（１）本籍地都道府県名(日本の国籍を有しない者にあってはその国籍)

（２）氏名

（３）生年月日

３　合格者に係る欠格事由の該当性

|  |  |
| --- | --- |
| 欠格事由 | 該当の有無 |
| 都道府県知事等によりふぐを処理する資格を取り消され、その処分のあった日から１年を経過しない者 | 有 ・ 無 |
| 麻薬、あへん、大麻又は覚醒剤の中毒者 | 有 ・ 無 |

（添付書類）

□　試験に合格したことを証する書類（写しを提出する場合にあっては、原本照合を受けたものに限る。）

□　本籍地記載の住民票（個人番号の記載のないものに限る。）、戸籍抄本その他の本籍地都道府県名(日本の国籍を有しない者にあってはその国籍)を確認できる書類の写し