様式第5号(第13条関係)

ふぐ処理師免許証返納届

　職　氏名　様

　鳥取県ふぐの取扱い等に関する条例施行規則第13条の規定によるふぐ処理師免許証の返納について、次のとおり届け出ます。

　　　年　　　月　　　日

郵便番号

住所

届出者　氏名

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| ふぐ処理師名 |  |
| 返納の理由  (該当する番号を○で囲むこと。) | 1　条例第11条の規定による免許の取消し  　　取消しを受けた年月日：　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  2　免許証の再交付を受けた後における亡失した免許証の発見  　　発見した年月日：　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  3　ふぐ処理師の死亡又は失踪の宣告  　　死亡又は失踪の宣告を受けた年月日：　　　　年　　　　月　　　　日 |

添付書類　免許証(免許証の再交付を受けた後において亡失した免許証を発見したときは、再交付を受けた免許証)