様式第1号(第6条関係)

ふぐ処理師免許申請書

　鳥取県知事　平井　伸治　様

　鳥取県ふぐの取扱い等に関する条例第4条第1項の規定によるふぐ処理師の免許を受けたいので、次のとおり申請します。

　　　　年　　月　　日

郵便番号

住所

フリガナ

申請者　氏名

生年月日　　　　　年　　月　　日生

電話番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 免許取得資格 | 鳥取県ふぐの取扱い等に関する条例第4条第1項 | 第1号第2号 | 該当 |
| 資格取得年月日及び番号 | 年　　　月　　　日　　第　　　　　　　号　 |
| 申請者の欠格要件 | ふぐ取扱いに関し、食品衛生法(昭和22年法律第233号)に違反したため、又は免許証を他人に貸与したためにふぐ処理師免許の取り消し処分を受けた後1年を経過しない者 | 有(有の場合の内容及び年月日)・無 |
| ふぐ処理師の免許を受けることなくふぐ取扱いを行って刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して1年を経過しない者 | 有(有の場合の内容及び年月日)・無 |
| ふぐの処理ができる者として他の都道府県知事に認められていた者のうち、当該者として認められなくなった後1年を経過しない者 | 有(有の場合の内容及び年月日)・無 |

注

　1　該当する文字を○で囲むこと。

　2　資格取得年月日及び番号の欄は、条例第4条第1項第1号に該当する者にあっては合格証書の交付年月日及び合格証書に記載された番号を、同項第2号に該当する者にあっては同号の都道府県の知事の発行したふぐの処理ができる旨を証する書面に記載された年月日及びその番号をそれぞれ記載すること。

添付書類

　1　条例第5条に規定するふぐ処理師試験の合格証書の写し(条例第4条第1項第2号に該当する者は、当該都道府県知事によりふぐの処理ができる者として認められていることを証する書面)

　2　麻薬、あへん、大麻又は覚せい剤の中毒者でないことを証する医師の診断書

　3　写真(申請前6月以内に脱帽して正面から撮影した縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルの大きさのもので、裏面に氏名及び撮影日を記入したもの)1枚