

様式第5号

ふぐ処理者試験受験願書

年 月 日

島根県知事 様

食品衛生法施行条例第10条の規定によるふぐ処理者の試験を受けたいので、関係書類を添えて出願します。

郵便番号	
住 所	
ふりがな	
受験者 氏名	
生年月日	年 月 日生
電話番号	

【島根県証紙貼付】

12,000円

添付書類

写真（出願前6ヶ月以内に脱帽して正面から撮影した上半身像の縦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）