

ふぐ処理師死亡（失そう）届

年 月 日

千葉県知事 様

住 所

氏 名

年 月 日生

下記のとおりふぐ処理師が死亡（失そう）したので、ふぐの取扱い等に関する条例第18条第2項の規定により、免許証を添えてお届けします。

記

- 1 ふぐ処理師氏名
- 2 免許番号及び免許年月日
- 3 死亡（失そう）年月日