（第２号様式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　栃木県知事　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日 　　　　年 　　月　　日生

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

ふぐ処理者認定証書換交付申請書

　ふぐ処理者認定証の記載事項に変更があったので、栃木県ふぐ処理等指導要綱第５条第１項の規定により、下記のとおりふぐ処理者認定証の書換えを申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定番号 | 第　　　　　号 | 認定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 変 更 前 | 氏　　　名 |  |
| 変 更 後 | 氏　　　名 |  |
| 変更年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |

添付書類

１ 書換えをしようとするふぐ処理者認定証

２ 氏名の変更の事実が確認できる書類の写し