

<記入例>

令和〇年〇月〇日

東京都保健医療局健康安全部長 殿

住所 東京都新宿区西新宿2-8-1
都庁ハイツ210

(ふりがな) とうきょう たろう
申請者 氏名 東京 太郎

生年月日 昭和54年 3 月 21 日生

電話番号 03 (5320) 4358

ふぐ取扱責任者免許証取得証明書交付申請書

東京都ふぐの取扱い規制条例第3条第1号に基づき、東京都ふぐ取扱責任者試験に合格し、東京都ふぐ取扱責任者免許を取得しましたので、下記のとおり証明書の交付を申請します。

記

証明内容	東京都ふぐの取扱い規制条例第3条第1号に基づく、東京都ふぐ取扱責任者試験合格によるふぐ取扱責任者免許の取得について		
使用目的	神奈川県ふぐ包丁師免許を取得するため。		
証明書提出先	神奈川県庁		
必要通数	1 通	証明言語	日本語 ・ 英語
免許番号	第 54321 号	登録年月日	平成〇年〇月〇日

- 添付書類
- 東京都ふぐ取扱責任者免許証及びその写し
 - 英語での証明を希望する場合は、1に加えてパスポート及びその写し

健康安全課收受	手数料