

紛失理由書

1. 営業者／申請者

住所

氏名

2. ふぐ処理施設の所在地

呉市

3. ふぐ処理施設の屋号

4. ふぐ処理者免許番号・免許取得年月日／登録年月日

第 号 年 月 日

上記のふぐ処理者免許証／ふぐ処理施設登録証を当方の不注意のため紛失しましたので、よろしくお取
計らいくださるようお願いいたします。

呉市長様／呉市保健所長様

年 月 日

届出人