

(第8号様式)

ふぐ処理者認定証明書交付申請書

年 月 日

福島県知事

申請者 住所
氏名

年 月 日生

私は、「ふぐ処理者の認定基準について」（令和元年10月31日付け生食発1031第6号厚生労働省通知）に掲げる認定基準を満たした認定試験等を受験し、ふぐの処理に必要な知識及び技術等を有すると認められた者であり、本県でふぐ処理者として認定を受けていることを証明願います。

記

- 1 認定試験等を受験した自治体名
- 2 登録年月日
- 3 登録番号