

様式第6号（第12条関係）

ふぐ処理者試験受験願書

令和 年 月 日

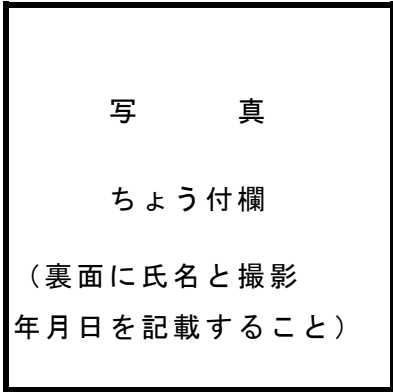
（宛先）
滋賀県知事

受験者
住所 _____

ふりがな
氏名 _____

生年月日 年 月 日
電話番号（ ） -

滋賀県ふぐの取扱いの規制に関する条例第3条第1項第1号のふぐ処理者試験を受けた
いので、関係書類を添えて申請します。



※滋賀県収入証紙（7,400円分）