

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 氏が ながな  
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。

写 真  
ちょう付欄  
(縦4.5cm×横3.5cm)  
(写真の裏面に氏名  
と撮影年月日を記  
載すること)

※滋賀県収入証紙（7,800円分）