様式第６号（第８条関係）

年　　月　　日

　　　宮崎県知事　　　　　殿

氏　名

　　　年　　月　　日実施予定のふぐ処理師試験を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | 生年月日 |  |
| 本籍地  都道府県名 |  | | |
| 現住所 | 電話番号（　　　　　　　　　） | | |