

第十六号様式之二（第十八条）

免許証（認証書）返納届

年 月 日

千葉県保健所長 様

住 所

氏 名

年 月 日生

（法人の場合は、その所在地、名称
及び代表者の職氏名）

ふぐの取扱い等に関する条例第18条第1項の規定によりふぐ処理師免許証（ふぐ営業
認証書）を返納します。

返納の理由