

<記入例>

年 月 日

東京都知事 殿

旧姓・通称名の併記を希望する場合のみ記入してください。併記を希望する場合、当該旧姓・通称名を確認できる戸籍謄本等が必要です。

住所 **東京都新宿区西新宿二丁目8-1都庁ハイツ201**
 (ふりがな) **とうきょう はなこ**
 申請者 氏名 **東京 花子**
 (旧姓・通称名) **江戸 花子**
 生年月日 **平成6年 3月 7日生**
 電話番号 **03 (5320) 4358**

ふぐ取扱責任者免許証交付申請書

東京都ふぐの取扱い規制条例 **第3条第1号** の規定により、ふぐ取扱責任者の免許を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1. 申請資格(該当する資格に○を付け、詳細を記入してください。)

(1) 東京都ふぐ取扱責任者試験に合格した者

合格年月 **令和 ○年 ○月**

(2) 東京都ふぐの取扱い規制条例施行規則で定める講習を受講した者

自治体名	道府市	試験合格年月	年 月
免許番号	第 号	登録年月日	年 月 日
受講年月日	年 月 日(東京都の受入講習会の受講日を記入してください。)		

2. 欠格事由の有無(該当する項目に、○を付けてください。)

(1) 視力が不十分で眼鏡等を用いて補正してもふぐの処理ができない者

該 当 **ある・ない**

(2) 未成年者

該 当 **ある・ない**

(3) 精神の機能の障害によりふぐの処理を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者

該 当 **ある・ない**

(4) 東京都ふぐの取扱い規制条例第9条第1項第3号又は同条第2項の規定により免許の取消処分を受けた後1年を経過しない者

該 当 **ある・ない**

ある場合は、次の欄についても記入してください。

処分年月日	年 月 日	処分の理由
-------	-------	-------

該当する項目に○を付けてください。

3. 旧姓・通称名併記の希望の有無(該当する項目に、○を付けてください。)

該 当 **ある**・ない

- 添付書類
- ふぐ取扱責任者試験結果通知書、ふぐ調理師試験結果通知書(平成13年度以降実施の試験合格者)若しくはふぐ調理師試験合格証書(平成12年度実施までの試験合格者)又は東京都ふぐの取扱い規制条例(以下「条例」という。)第3条第2号に該当する者であることを証する書類の写し
 - 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し(出入国管理及び難民認定法(昭和26年政令第319号)第19条の3各号に掲げる者にあつては、旅券その他の身分を証する書類の写し)
 - 条例第6条第3号に該当しないことを証明する医師の診断書
 - 写真(申請前6か月以内に撮影した無帽、上半身正面向きで縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルの大きさのもの)2枚
 - 旧姓又は通称名の併記を希望する場合、当該旧姓又は通称名を確認できる戸籍謄本等