（様式第６号（第７条関係））

ふぐ処理登録者死亡等届出書

2021.6

必要書類 □**ふぐ処理登録者証**□戸籍(除籍)抄本、住民票(除票)の写し等（死亡等を確認できるもの）

|  |
| --- |
| 年 　　 月 　　 日 |

　大阪府知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所 | （電話番号 　　　 － 　　　　 － 　　　　 ） |
| 氏名 |  |

　大阪府ふぐ処理登録者の規制に関する条例第９条の規定により、ふぐ処理登録者の死亡等の届出をします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふぐ処理登録者の氏名  及び生年月日 |  | | | |
| □大正　□昭和  □平成　□西暦 | | | 年 　　 月 　　 日生 |
| 登録年月日  及び登録番号 |  | 年 　　 月 　　 日 第 　　　　　　 号 | | |
| 届出の理由 |  | | 年 　　 月 　　 日 | |
| □死亡　・　□失踪の宣告 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| （ふぐ処理登録者証を紛失している場合は、記入してください。）  　ふぐ処理登録者証を紛失しました。発見したときは、速やかに返納することを誓約します。 | |
| 年 　　 月 　　 日 | |
| 届出者氏名(自署) |  |