

大阪府庁POS手数料額¥2,500-



ふぐ処理登録者再交付手数料

(様式第5号(第6条関係))

ふぐ処理登録者証再交付申請書

年 月 日

大阪府知事 様

申請者 住 所

(電話番号 - - )

ふりがな  
氏 名

生年月日 大正 昭和  
平成 西暦 年 月 日生

大阪府ふぐ処理登録者の規制に関する条例第8条第1項の規定により、次のとおりふぐ処理登録者証の再交付を申請します。

登録年月日及び登録番号	年 月 日 第 号
再交付申請の理由	<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 紛失

大阪府コンビニ収納システム利用者は、申込番号(C+9桁の数字)を記入するか、大阪府手数料納付済証を添付

大阪府コンビニ収納システム申込番号	C									
-------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

必要書類 申請手数料	<input type="checkbox"/> 破損・汚損したふぐ処理登録者証 2,500円
---------------	--