

ふぐ処理業務従事証明書  
(ふぐ処理師認定用)

従事者氏名

生年月日 年 月 日

上記の者は、次のとおり業として食用のふぐの処理に従事したことを証明します。

従事したふぐ処理施設	所在地	電話 ( )
	名称	
	登録(届出) 年 月 日	
上記施設で食用のふぐの処理業務に従事した期間		年 月 日から 年 月 日まで 従事年数 年 月

証明者 住所

電話番号 ( )

氏名

印

証明日 年 月 日

注意：この証明書は、正しく記入すること。虚偽の証明をした場合及び虚偽の内容の証明書を提出した場合には、刑法（明治40年法律第45号）により罰せられることがあります。