

## ふぐ処理師免許に係る審査基準の一部改正(案)に関する意見

令和 年 月 日

千葉県健康福祉部衛生指導課公衆衛生獣医班 宛て

〒260-8667 (住所省略可) 千葉市中央区市場町1-1

FAX: 043-227-2713 メールアドレス: eisi5@mz.pref.chiba.lg.jp

提出者	住所	〒		
	氏名※		電話番号	
	電子メールアドレス			

※法人にあつては、名称及び代表者氏名を記載してください。

ふぐ処理師免許に係る審査基準の一部改正(案)に関し、以下のとおり意見を提出します。

(別紙に記載する場合は「別紙に記載」としてください。)

項目	意見の内容