（第１号様式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第号

ふぐ処理者認定証

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　　月　　　日生

　栃木県ふぐ処理等指導要綱第３条第１項第１号の規定によるふぐ処理者であることを証する。（認定日：　　　　 　　　　 　）

　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　栃木県知事　　　　　　　　　　　　　印