

別記様式第4号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

住 所

氏 名

電話番号

ふ ぐ 処 理 営 業 変 更 届

ふぐ処理営業届出事項を変更したので、宇都宮市ふぐ処理等指導要綱第3条第5項の規定により、届け出ます。

- 1 営業所所在地
- 2 営業所名称
- 3 届出済証番号
- 4 変更事項
- 5 変更年月日

添付書類

- (1) ふぐ処理営業届出済証
- (2) ふぐ処理者の変更の場合には、ふぐ処理者の資格を有する書類の写し