

別記様式第 1 号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

住 所
氏 名

印

(法人の場合は、その名称及び代表者の氏名)

フ グ 営 業 届 出 書

フグ営業を営みたいので、宇都宮市フグ取扱指導要綱第 6 条第 1 項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 営業者住所氏名
- 2 営業所所在地及び営業所の名称(屋号又は商号)
- 3 営業の種類及び営業許可指令番号
- 4 取扱品目
丸フグ(未処理フグ) みがきフグ 未処理ナシフグ その他()
- 5 フグ処理者氏名(フグ処理者については下記参照のこと。)
- 6 フグ取扱者氏名(フグ取扱者については下記参照のこと。)
- 7 営業内容 フグ処理 フグ処理以外()

添付書類

フグ処理者又はフグ取扱者の資格を証明する書類

5 及び 6 はいずれか一方を記載すること。

処理とは、フグの有毒部位の除去又は卵巣及び皮の塩蔵をいう。

フグ処理者とは、宇都宮市フグ取扱指導要綱第 4 条第 1 項の要件を満たす者で、フグの処理、調理、加工又は販売に従事する者をいう。

フグ取扱者とは、宇都宮市フグ取扱指導要綱第 4 条第 2 項の要件を満たす者で、未処理のフグを販売する者又は処理済のフグの調理、加工若しくは販売に従事する者をいう。

別記様式第 1 号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

法人は登記印、
シヤチハタ不可

記入例

住 所 宇都宮市竹林町 9 7 2 番地

氏 名 (株) 保健所生活衛生

代表取締役 食品衛生太郎

(法人の場合は、その名称及び代表者の氏名)

印

フグ営業届出書

フグ営業を営みたいので、宇都宮市フグ取扱指導要綱第 6 条第 1 項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 営業者住所氏名
宇都宮市竹林町 9 7 2 番地 (株) 保健所生活衛生 代表取締役 食品衛生太郎
- 2 営業所所在地及び営業所の名称 (屋号又は商号)
宇都宮市旭 1 - 1 - 5 割烹衛生
- 3 営業の種類及び営業許可指令番号
飲食店営業(レストラン) 第 1 2 3 4 5 号
- 4 取扱品目
丸フグ(未処理フグ) みがきフグ 未処理ナシフグ その他 ()
- 5 フグ処理者氏名 (フグ処理者については下記参照のこと。)
栃木健太郎
- 6 フグ取扱者氏名 (フグ取扱者については下記参照のこと。)
- 7 営業内容 フグ処理 フグ処理以外 ()

添付書類

フグ処理者又はフグ取扱者の資格を証明する書類

5 及び 6 はいずれか一方を記載すること。

処理とは、フグの有毒部位の除去又は卵巣及び皮の塩蔵をいう。

フグ処理者とは、宇都宮市フグ取扱指導要綱第 4 条第 1 項の要件を満たす者で、フグの処理、調理、加工又は販売に従事する者をいう。

フグ取扱者とは、宇都宮市フグ取扱指導要綱第 4 条第 2 項の要件を満たす者で、未処理のフグを販売する者又は処理済のフグの調理、加工若しくは販売に従事する者をいう。