

第4号様式

ふぐ営業変更届出書

年 月 日

保健所長 殿

住所

氏名 印
(法人の場合は名称及び代表者名)

生年月日 年 月 日

電話

ふぐ営業届出事項を変更したいので、沖縄県ふぐ取扱い要綱第12条第1項の規定により届けます。

1 変更事項

新

旧

2 旧届出済証番号および交付年月日

第 号 年 月 日

3 変更年月日 年 月 日

* 添付書類

1 旧ふぐ営業届出済証

2 戸籍抄本または登記簿謄本および技術認定証等の証明書類