

ふぐ処理届書

令和 〇 年 〇 月 〇 日

(あて先) 姫路市保健所長

営 業 者 住 所 ※法人の場合は、所在地	姫路市坂田町3番地 電話 079-289-1633				
営 業 者 氏 名 ※法人の場合は、その名称と 代表者の役職・氏名	株式会社姫路市保健所 代表取締役 衛生太郎				
施 設 の 所 在 地	姫路市坂田町3番地 電話 079-289-1633				
施 設 の 名 称	衛生食堂				
営 業 の 種 類	飲食店営業				
ふ ぐ 処 理 者					確 認
氏 名	生 年 月 日	取得年月日	番 号	取 得 県 名	
ふりがな えいせいとう 衛生太郎	平成〇年 〇月 〇日	令和〇年 〇月 〇日	第 00000 号	姫路市	
ふりがな	年 月 日	年 月 日			
ふりがな	年 月 日	年 月 日			
ふりがな	年 月 日	年 月 日			

添付書類

- ☐ふぐ処理者の資格の書類
- ☐ふぐ処理を行う施設の営業許可証（原本）

起 案	年 月 日	決 裁	年 月 日	受 付 欄	チ エ ツ ク 欄	入 力	
本届出について受理したい。							
課 長	課長補佐	係 長	係			受 付	発 送