

フグ処理届書

年 月 日

(あて先) 姫路市保健所長

フグ処理業者住所	電話 — —				
フグ処理業者氏名					
フグ処理施設の所在地	電話 — —				
フグ処理施設の名称					
取扱うフグの種類					
フグの主たる購入先					
フグ取扱者の氏名	生年月日	フグ特別講習会			確認
		年月日	番号	都道府県	

*フグ取扱者の資格の書類を持参してください。

フグ処理を行う施設の食品営業許可証を持参してください。

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。						発送
課長	課長補佐	係長	係			受付