

ふぐ処理施設設置届

ふぐ処理施設設置届

年 月 日

豊田市保健所長 様

住 所

氏 名

(名称及び代表者の氏名)

施設 の 所 在 地	〒		
施設 の 名 称	Tel.		
ふぐの処理に関する 業 務 の 内 容	1 営業の種類 (1) 飲食店営業 (2) 魚介類販売業 (3) ふぐの加工業		
	2 営業の期間 (1) 年中 (2) 月から 月まで (3) その他		
	3 一日の最大取扱量 (匹)		
	4 その他		
従事するふぐ処理師の 氏名及び免許証番号	氏 名		免許証 番号
除去した卵巣その他の 有毒部分の処分方法	1 焼却 2 埋却 3 その他 ()		
備 考			

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。

ふぐ処理施設変更届

年 月 日

豊田市保健所長 様

住 所

氏 名

(名称及び代表者の氏名)

施 設 の 所 在 地		
施 設 の 名 称		
変 更 事 項		
変 更 内 容	新	
	旧	
変 更 年 月 日		
変 更 理 由		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。

ふぐ処理施設休止（廃止）届

ふぐ処理施設休止(廃止)届

年 月 日

豊田市保健所長 様

住 所

氏 名

(名称及び代表者の氏名)

施 設 の 所 在 地	
施 設 の 名 称	
休 止 期 間	
廃 止 年 月 日	
休 止 又 は 廃 止 の 理 由	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。

ふぐ処理施設再開届

年 月 日

豊田市保健所長 様

住 所

氏 名

(名称及び代表者の氏名)

施 設 の 所 在 地

施 設 の 名 称

再 開 年 月 日

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。