

ふぐ営業届出書

長野県知事 様

住所

氏名

生年月日 年 月 日
(法人の場合にあつては、その所在地、
名称及び代表者氏名)

下記のとおり、ふぐ営業を営みます。

記

- 1 営業所の所在地
- 2 営業所の名称、屋号または商号
- 3 営業の種類
- 4 資格者

氏名		
生年月日	年 月 日生	年 月 日生
住所		
認定証番号		
認定登録年月日	年 月 日	年 月 日

県外で登録等を行ったものにあつては、県登録番号及び登録年月日

(添付書類)

- 1 営業所の平面図（ふぐ取扱所は赤線で図示すること）及び付近の見取り図
- 2 ふぐ処理者等の資格を証する書類の写し
- 3 食品営業許可証の写し