

ふぐ営業廃止届

長野県知事 様

届出者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

(法人の場合にあっては、その所在地、
名称及び代表者氏名)

下記のとおり、ふぐ営業を廃止しました。

記

1 営業所の所在地

2 営業所の名称、屋号又は商号

3 届出済証交付番号

4 廃止の理由

5 廃止の年月日 年 月 日

(添付書類)

ふぐ営業届出済証