

年 月 日

庄内保健所長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

年 月 日生

ふぐ取扱開始届

下記のとおり取扱いを開始するので、食品衛生法の施行に関する規則第9条第1項の規定により届け出ます。

記

施設の所在地	電話番号	
施設の名称		
営業の種類		
取扱いの種類	処 理 調 理・加 工 販 売	
除去した有毒な部位の 処分方法		
専任のふぐ取扱者の氏名	氏 名	備 考
取扱開始予定年月日	年 月 日	

備考

- 1 取り扱う場所を表示した施設の平面図を添付すること。
- 2 「営業の種類」の欄は、営業の業種、許可年月日及び許可番号を記入すること。
- 3 「取扱いの種類」の欄は、該当するものに○印をつけること。
- 4 「専任のふぐ取扱者の氏名」の欄は、取扱いの種類ごとに専ら従事するものを記入すること。