

様式第12号（第20条関係）

登録証書換え申請書
ふぐ処理施設
申請事項変更届出書

年 月 日

広島県西部保健所長 様

郵便番号
住 所

(ふりがな)
氏 名
電話番号

(法人の場合は、その名称、所在地及び代表者氏名)

次のとおり申請事項に変更があったので、広島県ふぐの処理等に関する条例第16条第4項の規定により 登録証の書換えを申請します。
届け出ます。

ふぐ処理施設の 名称, 屋号又は商号			
ふぐ処理施設 の 所 在 地			
変 更 年 月 日	年 月 日		
変更の 内容		変更前	変更後
	申請すべき事項 (1 ふぐ処理施設の 名称, 屋号又は 商号 2 ふぐ処理業者の 氏名又は名称)		
	届出をすべき事項 (1 ふぐ処理業者の 住所又は所在地 2 ふぐ処理者 3 ふぐ処理等の内 容)		

添付書類

- 1 ふぐ処理施設登録証（ふぐ処理施設登録証書換え申請の場合）
- 2 ふぐ処理者免許証の写し（ふぐ処理者の変更届出の場合）

備考 1 不用の文字は、消すこと。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。