

（あて先）八戸市保健所長

届出者住所

届出者氏名

### ふぐ処理営業変更届

ふぐ処理営業の届出内容に変更が生じたので、八戸市ふぐ取扱指導要綱第 6 条第 4 項の規定により届け出ます。

営 業 者 名		
営 業 所 の 名 称		
営 業 所 所 在 地		
交 付 年 月 日		年 月 日
ふぐ処理営業 届出済証番号		第 号
変 更 年 月 日		年 月 日
変 更 事 項		営業者名 営業所名称 営業所所在地 営業許可等 ふぐ処理者
変 更 内 容 等	変 更 前	
	変 更 後	
	変 更 理 由	
(備考)		

- ※ 1. ふぐ処理営業届出済証を添付すること。
- 2. ふぐ処理者の変更の場合は、ふぐ処理者を証する書類を添付すること。