

第 11 号様式（第 6 条関係）

年 月 日

（あて先）八戸市保健所長

届出者住所

届出者氏名

電話番号

ふぐ処理営業廃止届

ふぐ処理営業を廃止することとしましたので、八戸市ふぐ取扱指導要綱第 6 条第 6 項の規定により届け出ます。

ふりがな 営業者名	
ふりがな 営業所の名称	
ふりがな 営業所所在地	
営業所の電話番号	
食品衛生法第 55 条第 1 項 の規定による営業の許可等	飲食店営業 ・ 魚介類販売業 ・ 水産製品製造業 複合型そうざい製造業 ・ 複合型冷凍食品製造業
ふぐ処理者氏名及び 認定番号等	
	年 月 日交付 第 号
(備考)	

※ふぐ処理営業届出済証を添付すること。