

年 月 日

置賜保健所長 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 22 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 取り扱う場所及び専用設備の設置箇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。