

様式第14号(第4条関係)

専任のふぐ処理者変更届

年 月 日

(宛先)さいたま市保健所長

届出者 住 所  
氏 名  
法人にあつては、主たる事業所の  
所在地、名称、代表者の氏名  
電話番号

専任のふぐ処理者を変更したので、埼玉県ふぐの取扱い等に関する条例第18条の規定により、次のとおり届け出ます。

ふ ぐ 処 理 施 設	ふりがな	
	名 称	
	所 在 地	さいたま市 区
	電話番号	
営 業 施 設 符 号		
変 更 内 容	変更前のふぐ処理者氏名	
	変更後の専任のふぐ処理者に係る事項	氏 名
		住 所
	免 許 番 号	第 号
免 許 年 月 日	年 月 日	

備考

- 1 変更後の者の専任のふぐ処理者の免許証の写しを添付すること。
- 2 様式第11号備考第5項の規定により、変更後の専任のふぐ処理者の免許証の写しを提出した場合は、当該処理者に係るこの様式の提出は不要とする。