

様式第10号(第8条関係)

堺市ふぐ処理業廃業等届出書

年 月 日

堺市保健所長 殿

届出者 住 所

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏 名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

注意  
1 ふぐ処理業許可証を添付すること。  
2 紛失した場合は、てん末書を添付すること。

ふぐ処理業の廃業等について、大阪府ふぐ処理業等の規制に関する条例（昭和59年大阪府条例第44号）第11条の規定により、次のとおり届け出ます。

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| 営業者の氏名<br>(法人にあっては、名称及び代表者の氏名) |   |
| 営業者の住所<br>(法人にあっては、主たる事務所の所在地) |   |
| 営業施設の名称、<br>屋号又は商号             |   |
| 営業施設の所在地                       |   |
| 許可の年月日及び番号                     | 年 月 日 第 号<br>(旧： 号)   |
| 廃業等の理由                         | 1 ふぐ処理業の廃止 2 死亡又は失踪の宣告 3 法人合併による消滅<br>4 破産手続開始の決定 5 法人の解散（合併及び破産手続開始の決定を除く） |
| 廃業等の年月日                        | 年 月 日   |

|      |     |                         |              |     |      |    |
|------|-----|-------------------------|--------------|-----|------|----|
| 年度   | 收受日 | 年 月 日                   | 文書分類記号       | 種別  | 保存期間 | 区分 |
|      | 供覧日 | 年 月 日                   | 1-K-02-01-05 | 用廃  | 3年   | 課長 |
| 受付   |     | 上記のとおり届出がありましたので、供覧します。 |              |     |      |    |
| 供覧   | 課長  | 課長補佐                    | 係長           | 起案者 |      |    |
| 文書番号 |     |                         | 受付者          |     |      |    |