

様式第3号(第4条関係)

堺市ふぐ処理業変更届出書

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提示すること。  
2 変更内容を確認できる書類を提示すること。

ふぐ処理業の変更（ふぐ処理に従事するふぐ処理登録者に係るものを除く。）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6条の規定により、次のとおり届け出ます。

営業施設の名称、 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
		(旧 : 号)	
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 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			