様式第13号（第18条関係）

ふぐ処理施設届出済証書換え申請書

年　　　月　　　日

（宛先）

大津市保健所長

届出者　住所

氏名

法人にあっては、主たる事務所の所在地

並びに名称及び代表者の氏名

ふぐ処理施設届出済証の記載事項に変更を生じたので、滋賀県ふぐの取扱いの規制に関する条例第14条第2項の規定により、次のとおり届出済証の書換えを申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 届出済証番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 届出済証交付年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 変更事項 | １ 営業者の氏名（名称） 　　　２ ふぐ処理施設の名称３ ふぐ処理施設の所在地４ 専任のふぐ処理者の氏名 |
| 変更内容 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

注　ふぐ処理施設の所在地に係る書換えについては、住居表示の変更の場合に限る。

添付書類

１ ふぐ処理施設届出済証

２ 専任のふぐ処理者の氏名に変更を生じたときは、変更後の専任のふぐ処理者の免許証の写し