様式第11号（第16条関係）

ふぐ処理施設届出書

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

ふぐ処理施設を経営したいので、滋賀県ふぐの取扱いの規制に関する条例第13条の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふぐ処理施設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 専任のふぐ処理者の氏名 |  |
| 営業の種類 | １ 飲食店営業　　　　２ 魚介類販売業　　　　３ 水産製品製造業４ 複合型そうざい製造業　　　　５ 複合型冷凍食品製造業 |
| 有毒部分の廃棄処分の方法 |  |

注 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。

添付書類

１　専任のふぐ処理者の免許証の写し

２　施錠できる専用の不浸透性の容器の写真

（縦12.0センチメートル、横8.0センチメートルの大きさのもの）

３　食品衛生法施行令第35条第１号、第４号、第16号、第26号または第28号に掲げる営業に係る許可書

の写し