

最上保健所長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

フグ営業届出事項変更届

下記のとおり営業に係る届出事項を変更したので、山形県フグ取扱い指導要綱第4条第3項の規定により届け出ます。

記

営業所の所在地		
営業所の名称		
フグ営業届出年月日		
変更事項	変更の内容	変更年月日

添付書類：①フグ取扱者の変更の場合は、フグ取扱者の資格を証する書面の写し

②届出者氏名、フグ取扱所の名称及びフグ取扱いの種類を変更する場合にはフグ営業届出済証を添付すること。