

様式第13号(第21条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

ふぐ営業所廃止届

年 月 日

静岡県 保健所長 様

住 所 (法人の場合は、その所在地)

氏 名 (法人の場合は、その名称及び代表者の氏名)

ふぐ営業所を廃止したので、静岡県ふぐの取扱い等に関する条例第16条第3項の規定により、ふぐ営業所登録済証を添えて届け出ます。

廃止したふぐ営業所	登録済証番号	第 号の	登録年月日	年 月 日
	登録業者の住所			
	登録業者の氏名			
	所在地			
廃止の理由		廃止年月日	年 月 日	
届出者と登録を受けている者との関係				