

第1号様式

加工され又は料理されたふぐの営業届

年 月 日

千葉県保健所長様

住所

氏名 印

年 月 日生

(法人の場合にあっては、その所在地、
名称及び代表者の職氏名)

加工され又は料理されたふぐの営業を行いますので、下記のとおりお届けします。

記

- 1 営業所所在地
- 2 営業所の名称
- 3 営業の種類
- 4 取扱い品目
- 5 仕入先

添付書類

- 1 処理加工施設の認証書（ふぐ処理施設届出済証）の写し
- 2 処理加工施設が県外の場合は、容器包装形態（表示含む）及び流通経路（輸送方法、発着時刻を含む）を明記した書類
- 3 通信販売の場合は、その方法及び県内での営業範囲を明記した書類