

様式 4 号

ふぐ取扱者登録済票書換え交付申請書

年 月 日

宮 城 県 知 事 殿

住 所

(ふりがな)
氏 名

電話番号

年 月 日生

ふぐ取扱者登録済票書換え交付を受けたいので、ふぐの取扱いに関する指導要綱第6の第1項の規定により、次のとおり申請します。

登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日
変 更 事 項 (氏名, 住所)	変 更 前
	変 更 後
変 更 年 月 日	年 月 日
ふぐの処理に従事している 営業所の名称及び所在地	(名称)
	(所在地)