

様式 4 号

年 月 日

保健所長 殿

住 所（法人にあつては，主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあつては，名称及び代表者の氏名）

電話番号

ふぐ販売等営業休止（廃止・再開）届出書

休止
ふぐ販売等の営業を 廃止 しますから，ふぐの取扱いに指導要綱第 7 の規定により，
再開

下記のとおり届け出ます。

記

1 営業所の所在地

2 営業所の名称，屋号又は商号

3 休止（廃止・再開）の年月日

4 休止にあつては，その期間

年 月 日から 年 月 日まで

備考：廃止の場合は，届出済票を添付のこと