

年 月 日

殿

届出者 住所
(ふりがな)
氏 名

年 月 日生

〔法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地
及び代表者の氏名〕

ふ ぐ 加 工 製 品 取 扱 届

ふぐ加工製品を取り扱いたいので、東京都ふぐの取扱い規制条例第17条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

加工製品取扱施設 の 名 称	
加工製品取扱施設 の 所 在 地	

	保健所收受印	料金収納済印	手数料印
			(種別) ふぐ加工製品 取扱届出済票交付手数料 ¥ 3, 0 0 0