

<記入例>

令和元 年 5 月 1 日

東京都知事 殿

住 所 東京都新宿区西新宿二丁目 8 番 1 号

(ふりがな) とちようしょうじ とちよう たろう

申請者 氏 名 株式会社都庁商事 代表取締役 都庁 太郎

生年月日 昭和 43 年 2 月 10 日生

電話番号 03 (5321) 1111

(法人の場合は、その名称、主たる事務所の
所在地及び電話番号並びに代表者の氏名)

ふぐ取扱所認証申請書

ふぐ取扱所の認証を受けたいので、東京都ふぐの取扱い規制条例第 12 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

営業許可書の とおりに記入 してください。	(ふりがな) 名 称	とちようふぐ しんじゅくにしぐちしてん 都庁ふぐ 新宿西口支店
	所 在 地	東京都新宿区西新宿二丁目 8 番 1 号 都庁ビル 19 階
	電 話 番 号	03 (5320) 4358
ふぐ取扱所	営業の種類 (該当番号に ○を付けて ください。)	<input checked="" type="radio"/> 1 飲 食 店 営 業 <input type="radio"/> 2 魚 介 類 販 売 業 <input type="radio"/> 3 魚 介 類 せ り 売 業 <input type="radio"/> 4 魚 肉 練 り 製 品 製 造 業 <input type="radio"/> 5 そ う ざ い 製 造 業 <input type="radio"/> 6 そ う ざ い 半 製 品 等 製 造 業 <input type="radio"/> 7 魚 介 類 加 工 業 <input type="radio"/> 8 集 団 給 食 <input type="radio"/> 9 その他 ()
専任のふぐ調理師	氏 名	都 庁 一 郎
	免 許 番 号	第 50000 号
	住 所	東京都千代田区丸の内 1-1-1-109
	電 話 番 号	03 (5388) 1426

添付書類 専任のふぐ調理師の免許証の写し

健康安全課收受印	保健所経由印	料金収納済印	手数料印