

年 月 日

倉敷市保健所長 あて

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)
届出者

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の役職名並びに氏名)

ふぐ処理業者登録証返納届出書

岡山県ふぐ処理等規制条例(平成 27 年岡山県条例第 57 号)

第 11 条第 3 項
第 15 条第 2 項 の

規定により、ふぐ処理業者登録証を返納したいので届け出ます。

ふぐ処理施設の所在地	
ふぐ処理施設の名称	
登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日

備考：ふぐ処理業者登録証を添付すること。