

様式第 4 号

年 月 日

山梨県知事

殿

住 所

氏 名

印

電話番号

〔 法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

フグ取扱施設届出済証亡失・き損届

フグ取扱施設届出済証を亡失・き損しましたので、山梨県フグ取扱指導要綱第 4 の 4 の規定により、次のとおり届け出ます。

フグ取扱施設届出済証番号 及び 交 付 年 月 日	第 号	年 月 日
営 業 の 種 類	飲食店営業・魚介類販売業・魚介類せり売営業・ 魚介類の加工を行う営業・その他（ ）	
取 扱 区 分	調理 ・ 加工 ・ 販売	
営 業 所 の 所 在 地		
営 業 所 の 名 称 等		
フグ取扱責任者の氏名	生年月日	講習会修了番号及び修了年月日 (県外の場合、都道府県等名及び資格名等)

備考 き損の場合は、フグ取扱施設届出済証（様式第 3 号）を添付すること。