

様式第 1 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

山梨県フグ取扱指導要綱第 4 の 1 の規定により、次のとおり届け出ます。

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 ()	
許可番号及びその年月日 (食品衛生法に係る営業許可施設の場合)		
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 次に掲げる書類を添付すること。

- 1 食品衛生法の営業許可施設以外の場合、営業所の平面図及び付近の見取図
- 2 フグ取扱責任者としての資格を証する書類の写