年　　月　　日

（宛先）山形市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者  （法人にあっては、  主たる事務所の所在地、  名称及び代表者） | 住所 | 〒  電話番号 |
| フリガナ |  |
| 氏名 | 年　　月　　日生 |

ふぐ取扱開始届

次のとおりふぐを取扱いますので、山形市食品衛生法の施行等に関する規則第１１条第１項の規定により

届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 取扱施設 | フ　リ　ガ　ナ |  |
| 名称 |  |
| 所 在 地 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 取得している  営業の種類 | | 飲食店営業　　魚介類販売業　　水産製品製造業  複合型そうざい製造業　　複合型冷凍食品製造業　　その他（　　　　　　）  許可年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日  許可番号 |
| 有毒部位の廃棄方法 | | 焼却　 　廃棄物取扱業者へ委託　　 その他（　　　　　　　） |
| 専任のふぐ処理者の氏名 | |  |
| 取扱開始予定年月日 | | 年　　　月　　　日 |

注１　「取得している営業の種類」及び「有毒部位の廃棄方法」の欄は、該当事項を〇で囲むこと。

２　次に掲げる書類を添付すること。

⑴　ふぐを取り扱う場所の構造及び設備を明らかにした図面

　　⑵　ふぐ処理者であることを証する書類の写し

　　⑶　その他保健所長が必要と認める書類