

第6号様式

ふぐ営業認証申請事項変更届

年 月 日

船橋市保健所長 あて

住 所

氏 名

〔 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 〕

電話番号

ふぐ営業認証申請事項に変更があつたので、ふぐの取扱い等に関する条例第13条第5項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 認証番号
- 2 認証年月日
- 3 変更事項
- 4 変更内容
 - (1) 変更前
 - (2) 変更後
- 5 変更年月日