

ふぐ営業認証申請書

収入証紙  
貼り付け

年 月 日

千葉県知事 様

住 所

氏 名

年 月 日生

(法人の場合は、その所在地、名称  
及び代表者の職氏名)

ふぐの取扱い等に関する条例第13条第1項の規定により下記のとおり営業をしたいので、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 営業所所在地
- 2 営業所の名称
- 3 専任ふぐ処理師の住所、氏名及び免許番号
- 4 営業の種類