

別紙 1

平成 年 月 日

最上保健所長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

フグ営業届出済証の再交付申請書

下記 1 のフグ取扱所に係るフグ営業届出済証を、下記 2 の理由により再交付されるよう申請します。

記

- 1 フグ取扱所
 - (1) フグ取扱所の所在地
 - (2) フグ取扱所の名称

- 2 再交付申請の理由

備考 フグ営業届出済証の破損又は汚損の理由による再交付申請の場合には、そのフグ営業届出済証を添付すること。