

様式第4号(第7条関係)

ふぐ処理営業認証書再交付申請書

年 月 日

(宛先)富山市保健所長

住所(所在地)
申請者 富山市〇〇町〇丁目〇番地
氏名(名称及び代表者の氏名)
〇〇株式会社
代表取締役 富山 太郎
電話123(456)789

ふぐ処理営業認証書の再交付を受けたいので、富山県ふぐの取扱いに関する条例第18条(第3項・第4項)の規定により、次のとおり申請します。

ふぐ処理施設	名称	〇〇水産
	所在地	富山市〇〇町〇丁目〇番地
	電話番号	123(456)789
認証番号		第 〇〇〇〇 号
認証年月日		年 月 日
再交付の理由		破損 ・ 汚損 ・ 紛失

添付書類 破損又は汚損の場合は、ふぐ処理営業認証書