様式第6号(第9条関係)

ふぐ処理営業認証申請事項変更届出書

年 月 日

(宛先)富山市保健所長

住所(所在地)

届出者 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

ふぐ処理営業の認証の申請に係る記載事項に変更を生じたので、富山県ふぐの取扱いに関する条例第19条の規定により、次のとおり届け出ます。

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	
変更に係る事項	店内の改装	
変更の内容	変更前	別紙のとおり
	変更後	別紙のとおり
変更年月日	年 月 日	
変更の理由		

添付書類 変更の理由を証する書類