

様式第7号（第11条関係）

ふぐ処理営業廃業等届出書

年 月 日

（あて先）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 1 2 3 （ 4 5 6 ） 7 8 9 0

ふぐ処理営業の廃業等をしたので、富山県ふぐの取扱いに関する条例第20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	1 2 3 （ 4 5 6 ） 7 8 9 0
認証番号	第 〇〇〇〇 号	
認証年月日	年 月 日	
届出者とふぐ処理業者との関係		
届出の理由	1 死亡又は失踪の宣告 2 法人の合併による消滅 3 法人の破産手続開始の決定による解散 4 法人の2及び3以外の理由による解散 ⑤ ふぐ処理営業の廃止	
上記理由の生じた年月日	年 月 日	

添付書類 ふぐ処理営業認証書