

別記様式第1号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

住 所

氏 名

電話番号

ふ ぐ 処 理 営 業 届

ふぐ処理営業を行いたいので、宇都宮市ふぐ処理等指導要綱第3条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 営業所所在地
- 2 営業所名称
- 3 営業の種類（食品衛生法第55条第1項の規定によるもの）及び営業許可指令番号
- 4 ふぐ処理者氏名及び認定番号等（認定した都道府県知事等及び交付年月日）
- 5 施設の設備※食品衛生法施行規則 別表第21（第66条の7関係）  
備えている場合は  
 有毒部位を保管する施設容器等  
 ふぐ処理専用器具  
 ふぐを凍結する場合-18℃以下急速凍結可能冷凍設備

添付書類

ふぐ処理者の資格を証明する書類の写し