

# ふぐ処理施設廃止届出書

年 月 日

広島市長 様

受付印
-----

届出者

郵便番号

住 所

(ふりがな)

氏 名

電話番号

(法人の場合は、その名称、所在地及び代表者氏名)

次のとおりふぐ処理を行わなくなったので、広島市ふぐの処理に関する条例第15条第8項の規定により届け出ます。

ふぐ処理施設の 名称、屋号又は商号	
ふぐ処理施設の 所 在 地	
廃 止 年 月 日	年 月 日
ふぐ処理者氏名	

添付書類

ふぐ処理施設登録証

ここから下には記入しないでください。

決裁	照合	公印	台帳処理
/	/	/	/
特記事項			

(伺い)

係	係長	課長
/		

(受付)

係	係長
/	/