第11号様式（第13条関係）

**令和 ○** 年　**○** 月　**○** 日

　東京都知事　 殿

住　　所　　**東京都新宿区西新宿二丁目８番１号**

（ふりがな）　　 　 **とちょうしょうじ　　　　　　 　とちょう たろう**

申請者　　氏　　名　　**株式会社都庁商事　代表取締役 都庁　太郎**

　　　生年月日　　 年 　　 月 　 日生

　　　電話番号　　**０３**（　**５３２１**　）**１１１１**

ふぐ取扱所認証申請書

　ふぐ取扱所の認証を受けたいので、東京都ふぐの取扱い規制条例第12条の規定により、下記の

とおり申請します。

記

添付書類　専任のふぐ取扱責任者の免許証の写し

法人の場合は、その名称、主たる事務所の

所在地及び電話番号並びに代表者の氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふぐ取扱所 | （ふりがな）  名称 | **とちょうふぐ　 しんじゅくにしぐちしてん**  **都庁ふぐ　新宿西口支店** |
| 所在地 | **東京都新宿西新宿二丁目８番１号**  **都庁ビル１９階** |
| 電話番号 | **０３**（　**５３２０**）**４３５８** |
| 営業の種類 | **飲食店営業** |
| 専任の  ふぐ取扱責任者 | 氏名 | **都 庁　一 郎** |
| 免許番号 | 第　　　　**５００００**　　　　号 |
| 住所 | **東京都千代田区丸の内１－１－１－１０９** |
| 電話番号 | **０３**（　**５３８８**　）**１４２６** |

**営業許可書の**

**とおりに記入**

**してください。**

**許可業種は以下の業種です。**

**飲食店営業・魚介類競り売り営業**

**魚介類販売業・水産製品製造業**

**複合型そうざい製造業・**

**複合型冷凍食品製造業**

**営業許可書の**

**とおりに記入**

**してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 健康安全課収受 | 保健所経由 | 料金収納済 | 手 数 料 |
|  |  |  |  |