第11号様式（第13条関係）

年　　　　月　　　　日

　東京都知事　 殿

住　　所

（ふりがな）

申請者　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　年 　　　　月 　　　　日生

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　（　　　　　　）

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 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 | （　　　　　　） |
| 営業の種類 |  |
| 専任の  ふぐ取扱責任者 | 氏名 |  |
| 免許番号 | 第　　　　　　　　　　　　　号 |
| 住所 |  |
| 電話番号 | （　　　　　　） |

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