（第１号様式）

　　　　年　　　月　　　日

　青森県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　〒（　　　－　　　）

氏　　名

生年月日　　　　　年　　　月　　　日

電話番号

ふぐ処理者認定証交付申請書

　青森県ふぐ取扱指導要綱第４第２項の規定により、ふぐ処理者認定証を交付願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 認定証送付先住所  （住所と異なる場合） | 〒（　　　－　　　） |
| 未成年者にあっては、その法定代理人の氏名及び住所 | 法定代理人氏名  　法定代理人住所 |
| 合格証等発行年月日 | 青森県　　　　　その他（　　　　　　　　　）  　合格証等番号　　　　　第　　　　　　号  　合格証等発行年月日　　　　年　　月　　日 |
| 備　　　考  （勤務先、許可業種等） |  |

　注　次の書類を添付すること。

　（１）ふぐ処理者認定試験合格証又は他の都道府県知事等が行った試験に合格した者にあっては、当該試験に合格したことを証する書類又は免許証（認定証）

　（２）発行から６箇月以内の戸籍抄（謄）本又は住民票の写し

（第２号様式）

ふぐ処理者認定証交付台帳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 住所 | 電話番号 | 交付年月日 | 認定証番号 |
|  |  |  |  |  |  |

（第３号様式）

第　　　　　号

ふぐ処理者認定証

　青森県ふぐ取扱指導要綱第４第１項の規定によるふぐ処理者であることを証する。

氏　　　　　　名

生年月日

年　　　月　　　日

青森県知事　　　印

（第４号様式） 　　　年　　　　月　　　日

　青森県知事　殿

　　　住　　　所

氏　　　名

生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

ふぐ処理者認定証亡失・き損届

　ふぐ処理者認定証を亡失・き損しましたので、青森県ふぐ取扱指導要綱第４第３項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 認定証交付年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 認定証番号 | 第　　　　　　　　　　　号 |
| （備考） | |

注　き損の場合にあっては、き損したふぐ処理者認定証を添付すること。 （第５号様式） 　　　　　　年　　　　月　　　日

　青森県知事　殿

　　　住　　　所

氏　　　名

生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

ふぐ処理者認定証変更届

　ふぐ処理者認定証の内容に変更が生じたので青森県ふぐ取扱指導要綱第４第３項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定証交付年月日 | | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 認定証番号 | | 第　　　　　　　　　　　号 |
| 変更年月日 | | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 変 更 内 容 等 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更理由 |  |
| （備考） | | |

注　ふぐ処理者認定証及び変更を証する書類（戸籍抄（謄）本又は住民票の写し）を添付すること。

（第６号様式）

年　　　月　　　日

保健所長　殿

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、青森県ふぐ取扱指導要綱第６第１項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| 営業所の電話番号 |  |
| 食品衛生法第５５条第１項の規定による営業の許可等 | 飲食店営業　　　魚介類販売業　　　水産製品製造業  　複合型そうざい製品製造業　　複合型冷凍食品製造業 |
| ふぐ処理者氏名  及び認定番号等 |  |
| 年　　　月　　　日交付　第　　　　　号 |
| 有毒部位の廃棄方法 | 焼却　　　廃棄物取扱業者へ委託  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （備考） | |

注　ふぐ処理者認定証（既存ふぐ処理者にあっては、青森県又は他の都道府県が実施した講習会の受講証等）の写しを添付すること。

（第７号様式）

ふぐ処理施設台帳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 営業者名 |  | | |
| 営業者住所 |  | | |
| 営業所の名称 |  | | |
| 営業所所在地 |  | | |
| 営業所電話番号 |  | | |
| 届出済証  交付年月日 |  | | |
| 届出済証番号 |  | | |
| 食品衛生法第５５条第１項  の規定による営業の許可等 |  | | |
| ふぐ処理者氏名 | | 生年月日 | 認定証番号等  （既存ふぐ処理者については、講習会受講証番号） |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 有毒部位の廃棄方法 |  | | |
| （備考） | | | |

（第８号様式）

第　　　　　号

**ふぐ処理営業届出済証**

　青森県ふぐ取扱指導要綱第６第２項の規定により、ふぐ処理営業について届出済みであることを証する。

営業者名

営業所の名称

営業所所在地

営業の許可等

ふぐ処理者の氏名及び番号

年　　　月　　　日

保健所長

（第９号様式）

年　　　月　　　日

保健所長　殿

住　　所

氏　　名

電話番号

ふぐ処理営業届出済証再交付願

　ふぐ処理営業届出済証を亡失・き損しましたので、再交付をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| 営業所の電話番号 |  |
| 食品衛生法第５５条第１項の  規定による営業の許可等 | 飲食店営業　　　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 |
| ふぐ処理者氏名  及び認定番号等 |  |
| 年　　月　　日交付　　第　　　　　　号 |
| 有毒部位の廃棄方法 | 焼却　　　　　廃棄物取扱業者へ委託  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （備考） | |

注　き損の場合にあっては、き損したふぐ処理営業届出済証を添付すること。

（第１０号様式）

年　　　月　　　日

保健所長　殿

住　　所

氏　　名

電話番号

ふぐ処理営業変更届

　ふぐ処理営業の届出内容に変更が生じたので、青森県ふぐ取扱指導要綱第６第５項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| 交付年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 届出済証番号 | | 第　　号 |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 変更事項 | | 営業者名　　　営業所の名称　　営業所所在地  営業の許可等　ふぐ処理者 |
| 変更内容等 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更理由 |  |
| （備考） | | |

注１　ふぐ処理営業届出済証を添付すること。

　　２　ふぐ処理者の変更の場合には、ふぐ処理者を証する書類を添付すること。

（第１１号様式）

年　　　月　　　日

保健所長　殿

住　　所

氏　　名

電話番号

ふぐ処理営業廃止届

　ふぐ処理営業を廃止することとしましたので、青森県ふぐ取扱指導要綱第６第７項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| 営業所の電話番号 |  |
| 食品衛生法第５５条第１項  の規定による営業の許可等 | 飲食店営業　　　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 |
| ふぐ処理者氏名  及び認定番号等 |  |
| 年　　　月　　　日　　第　　　　　　　号 |
| （備考） | |

注　ふぐ処理営業届出済証を添付すること。

（第１２号様式）

ふぐ取扱記録表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 仕入れ年月日 | ふぐの種類 | 仕入先 | 仕入量 | 処理等年月日 | 処理等した量 | 販売年月日 | 販売先 | 販売量 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |