（第１号様式）

年　　　月　　　日

地域県民局長　殿

住　　所

氏　　名

電話番号

フ　グ　取　扱　営　業　届

　フグ取扱営業を行いたいので、青森県フグ取扱指導要綱第４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５２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　　　魚介類せり売り営業　その他（　　　） |
| 取扱区分 | 処理を行う　　　　　処理を行わない |
| フグ取扱者氏名及び講習会受講済証等の番号 |  |
| 年　　　月　　　日交付　第　　　　　号 |
| 有毒部位の廃棄方法（処理を行う場合） | 焼却　　　廃棄物取扱業者へ委託その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （備考） |

＊フグ取扱者を証する書類を添付すること。