（様式第８号（第６条関係））改 201904

ふぐ処理業許可証再交付申請書

必要書類 □**破損・汚損したふぐ処理業許可証**

|  |
| --- |
| 　　 年 　　 月 　　 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大阪府 |  　 　 　  | 保健所長　様 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所法人にあっては、主たる事務所の所在地 | （電話番号 　　　 － 　　　　 － 　　　　 ） |
| 氏名法人にあっては、名称及び代表者の氏名 |  |

　大阪府ふぐ処理業等の規制に関する条例第９条第１項の規定により、次のとおりふぐ処理業許可証の再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業施設の名称、屋号又は商号 |  |
| 営業施設の所在地 | （電話番号 　　　 － 　　　　 － 　　　　 ） |
| 許可の年月日及び番号 | □昭和□平成□令和 |  　　 年 　　 月 　　 日 |
| 大阪府指令 　　 保 第 　　　　 　 　　　　 号 |
| 再交付申請の理由 | □破損又は汚損　　□紛失 |