（様式第１号（第２条関係））改 201904ピ

ふぐ処理業許可申請書

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　　－　　－　　）

ふりがな
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３条第１項の規定により、次のとおりふぐ処理業の許可を申請します。

<table>
<tr><td>ふりがな
営業施設の名称、屋号又は商号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>営業施設の所在地</td><td colspan="2">（電話番号　　－　　－　　）</td></tr>
<tr><td>食品衛生法第52条第1項の許可を受けている場合にあっては、その許可に係る営業の種別</td><td colspan="2">□飲食店営業　□魚介類販売業
□その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">ふぐ処理に従事するふぐ処理登録者</td><td>氏　名</td><td>登録年月日及び登録番号</td></tr>
<tr><td></td><td>□昭和
□平成　　年　　月　　日
□令和
第　　号</td></tr>
<tr><td></td><td>□昭和
□平成　　年　　月　　日
□令和
第　　号</td></tr>
<tr><td></td><td>□昭和
□平成　　年　　月　　日
□令和
第　　号</td></tr>
</table>

備考　記入欄が不足する場合は、別に記入した書類を添付すること。

必要書類	**□営業施設付近の見取図（地図）　□誓約書（別紙）　□登記事項証明書(法人の場合)** **□食品衛生法に基づく営業許可証　□ふぐ処理登録者証**
申請手数料	**6,600円**