（様式第７号（第５条関係））改 201904

ふぐ処理業許可証書換え交付申請書

|  |
| --- |
| 　　 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 　　　 － 　　　　 － 　　　　 ） |
| 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８条の規定により、次のとおりふぐ処理業許可証の書換え交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業施設の名称、屋号又は商号 | □届出書に同じ |
| 営業施設の所在地 | □届出書に同じ（電話番号 　　　 　 　　　　 　 　　　　 ） |
| 許可の年月日及び番号 | □届出書に同じ　　　　年 　　 月 　　 日　　 第 　　　　　　　　 号 |
| 変更内容 | 事　　項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| □営業者の氏名又は　法人の名称□営業施設の　名称、屋号又は商号□営業施設の　所在地（住居表示） | □届出書に同じ | □届出書に同じ |
| 変更年月日 | □届出書に同じ 　　　　 年 　　 月 　　 日 |

必要書類 □**ふぐ処理業許可証**