

様式第15号（第20条関係）

ふぐ取扱施設届出済証返納届

年 月 日

(あて先)
滋賀県知事

届出者 住 所

氏 名

法人にあつては、主たる事務所の所在地
ならびに名称および代表者の氏名

続 柄

滋賀県ふぐの取扱いの規制に関する条例第14条第3項（第16条）の規定により、次のとおりふぐ取扱施設届出済証を返納します。

ふぐ取扱施設の名称	
ふぐ取扱施設の所在地	
届出済証番号	第 号
届出済証交付年月日	年 月 日
返納理由	1 ふぐ取扱施設を廃止したため 2 営業者が死亡したため 3 営業者が失そうの宣告を受けたため 4 その他 ()
廃止等の年月日	年 月 日

注1 続柄の欄は、営業者以外の者が届出をする場合のみ、届出者と当該営業者との続柄または関係を記入すること。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。