様式第３号（第６条関係）

ふぐ処理者名簿登録事項変更届

年　　月　　日

（宛先）

　　滋賀県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　ふぐ処理者名簿の登録事項に変更を生じたので、滋賀県ふぐの取扱いの規制に関する条例第４条第１項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 第　　　　　　　号 | 登録年月日 | | 年　　月　　日 |
| 変更事項 | １　氏名　　　　　　　　２　住所 | | | |
|  | 変　　更　　前 | | 変　　更　　後 | |
| 変更内容 |  | |  | |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

　　　　　　※受付機関使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者連絡先電話番号 | 受付担当者氏名 |
| (　　　　　)  　　　　－ | 保健所 |