

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

ふりがな
氏名

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
変更内容	変 更 前	変 更 後	
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
—	