

第9号様式（第10条関係）

ふぐ営業認証申請書

年 月 日

相模原市保健所長 あて

申請者 郵便番号

住 所

氏 名

生年月日

電話番号 ()

神奈川県ふぐ取扱い及び販売条例第8条の規定により、次のとおりふぐ営業をしたいので関係書類を添えて申請します。

- 1 営業の施設の所在地
- 2 営業の施設の名称
- 3 営業の施設の電話番号
- 4 専属のふぐ包丁師の氏名及び免許番号

申請者番号		手数料 円 年 月 日	確認者	調査日 / 午前 午後	処理期限	年 月 日
-------	--	----------------	-----	-------------------	------	-------

整理簿

システム
