

ふぐ処理業許可証紛失届出書

年 月 日

大阪市長

届出者 住所
(営業者) (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

電話

(ふりがな)
氏名
(法人にあつては、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に基づく次の許可証を
紛失したので届け出ます。

記

(ふりがな) 営業施設の名称、屋号又は商号	
営業施設の所在地	大阪市 区 ビル名 電話 * (公開している又はする予定の電話番号)
許可の年月日及び番号	年 月 日 大阪府 指令 第 号 市

注意 ○届出者は太線の枠内について、黒ボールペンで記入してください。
*公開している又はする予定の電話番号:インターネット、電話帳、看板等により広く知らせている電話番号

保健所受付印

--