

第6号様式

ふぐ営業廃止届出書

年 月 日

保健所長 殿

住所

氏名 印
(法人の場合は名称及び代表者名)

ふぐ営業を廃止したので、沖縄県ふぐ取扱い要綱第12条第3項の規定により届けます。

1 営業者氏名及び営業者住所

住所

氏名

2 営業所所在地及び営業所の名称（屋号又は商号）

所在地

名称

3 ふぐ営業届出済証番号 第 号

4 廃止年月日 年 月 日

添付書類

ふぐ営業届出済証