様式第３号（第14条，第15条，第16条，第17条関係）

年度

許可No.

施設No.

|  |
| --- |
| ふぐ処理（開始・変更・廃止）届出書・届出済証再交付申請書年　　　月　　　日　　神戸市保健所長　宛□　次のとおりふぐの処理を行いたいので，神戸市食品衛生法施行に関する取扱い要綱第14条第１項の規定により，届け出ます。□　次のとおり届出内容に変更があったので，神戸市食品衛生法施行に関する取扱い要綱第15条第１項の規定により，届け出ます。□　次のとおりふぐの処理を廃止したので，神戸市食品衛生法施行に関する取扱い要綱第16条の規定により，届け出ます。□　次のとおりふぐ処理施設届出済証の再交付を受けたいので，神戸市食品衛生法施行に関する取扱い要綱第17条の規定により，申請します。 |
|  | 届出者又は申請者の氏名及び住所（法人の場合はその名称，所在地及び代表者の氏名） | ふりがな |  |
| 氏名（法人の場合はその名称及び代表者の氏名） |
| 〒　 　 　 - 　 　 　 　 |
| TEL　　　　　（　　　　） | FAX　　　　　（　　　　） |
| Email |
| 施設の所在地（自動車において営業をする営業にあっては，当該自動車の自動車登録番号） | 〒　 　 　 - 　 　 　 　神戸市　　　　区（自動車登録番号：　　　　　　　　　　） |  |
| TEL　　　　　（　　　　） | FAX　　　　　（　　　　） |  |
| Email |  |
| 施設の名称，屋号又は商号 | ふりがな |  |
|  |  |
| 営業の種類 | 該当に〇を付ける。飲食店営業・魚介類販売業・水産製品製造業・複合型そうざい製造業・複合型冷凍食品製造業 | 変更□ |  |
|  |
| 備考１　この届出書又は申請書は，本人又はその代理人が記入するものです。２　営業の種類を変更した旨を届け出る場合は，営業の種類の項は，変更後の営業の種類について記入し、右欄に☑を記入してください。添付書類　第２面に記載の書類を添付してください。 |

（第１面）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起案　　　・　　・　　 | 決裁　　　・　　・ | 公開の状況公開部分公開非公開情報公開条例第10条第　　　　　号に該当 | 受　　付 |
| 所　長 | 課　長 | 係　長 | 起　案 |
|  |  |  |  |
| （伺）上記届出を受理してよろしいか。 | 分類　　・　　・　　・ |
| 保存　　　常用　　　年 |

（第２面）

|  |
| --- |
|  |
|  | 【開始】添付書類：ふぐ処理者の資格要件を満たすことを証する書類の写し（原本の場合は確認して返却します。） |  |
|  | ふぐ処理を行う期間 |  |
| 主に取扱うふぐの種類 |  |
| ふぐの主たる購入先 |  |
| 所属組合 |  |
| ふぐ処理者の氏名及び資格の種類等 | ふりがな |
| 氏名 |
| 資格の番号等及び取得日自治体名：番号等：　　　　　　　　　　　　　/　　　 年　　　月　　　日　取得 |
| ふぐ処理者の氏名及び資格の種類等 | ふりがな |
| 氏名 |
| 資格の番号等及び取得日自治体名：番号等：　　　　　　　　　　　　　/　　　 年　　　月　　　日　取得 |
| ふぐ処理者の氏名及び資格の種類等 | ふりがな |
| 氏名 |
| 資格の番号等及び取得日自治体名：番号等：　　　　　　　　　　　　　/　　　 年　　　月　　　日　取得 |
| 【ふぐ処理者の変更】添付書類：新たなふぐ処理者の資格要件を満たすことを証する書類の写し（原本の場合は確認して返却します。） |
| 変更のあったふぐ処理者の氏名及び資格の種類等 | □ 設置□ 取下げ | ふりがな |
| 氏名 |
| 資格の番号等及び取得日自治体名：番号等：　　　　　　　　　　　　　/　　　 年　　　月　　　日　取得 |
| 変更のあったふぐ処理者の氏名及び資格の種類等 | □ 設置□ 取下げ | ふりがな |
| 氏名 |
| 資格の番号等及び取得日自治体名：番号等：　　　　　　　　　　　　　/　　　 年　　　月　　　日　取得 |
| 【廃止】添付書類：ふぐ処理施設届出済証 |
| 廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 【再交付】添付書類：破損又は汚損したふぐ処理施設届出済証 |
| 再交付を申請する理由とその発生年月日 | 理由 |
| 発生年月日年　　　　月　　　　日 |
| 　 |