第 13 号様式（第 13 条関係）（用紙　日本工業規格Ａ４縦長型）

ふ ぐ 加 工 製 品 取 扱 等 届

年　　月　　日

（宛先）茅ヶ崎市保健所長

届出者　郵便番号
住　　所

氏　　名

生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日
電話番号　（　　）　　－
〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

神奈川県ふぐ取扱い及び販売条例第 14 条の規定により、次のとおり業としてふぐ加工製品の取扱い等をしたいので、関係書類を添えて届け出ます。

１　ふぐ加工製品の取扱い等をしようとする施設の所在地

神奈川県

２　ふぐ加工製品の取扱い等をしようとする施設の名称

３　ふぐ加工製品の取扱い等をしようとする施設の電話番号

４　ふぐ加工製品の取扱い等のうち、行おうとするもの（該当する番号を○で囲んでください。）

(1)　調理又は加工

(2)　貯蔵

(3)　販売