

年 月 日

東京都知事 殿

住 所

(ふりがな)

申請者 氏 名

生年月日 年 月 日生

電話番号 ()

(法人の場合は、その名称、主たる事務所の
所在地及び電話番号並びに代表者の氏名)

ふぐ取扱所認証書書換え申請書

認証書の記載事項に変更があつたので、東京都ふぐの取扱い規制条例第 13 条第 2 項の規定により、
認証書を添えて、下記のとおり書換えを申請します。

記

| | |
|--|--|
| 変 更 事 項 (該当番号に ○を付けて ください。) | 1 営業者の氏名 2 ふぐ取扱所の名称 3 専任のふぐ取扱責任者の氏名 (専任のふぐ取扱責任者を変更したときを 除く。) 4 ふぐ取扱所の所在地 (住居表示の変更のとき。) |
| 変 更 年 月 日 | 年 月 日 |
| 変 更 前 | |
| 変 更 後 | |

- 添付書類 1 書換えをしようとする認証書
2 変更の事由を確認できる書類

| | | |
|---------|-------|---|
| 健康安全課收受 | 保健所経由 | <p>※ 書換えをしようとする認証書をき損、汚損、紛失している場合は、同時に再交付申請をしてください。</p> <p>※ 法人が名称を変更した場合は、登記事項証明書等を添付してください。</p> <p>※ 専任のふぐ取扱責任者が氏名を変更した場合は、書き換えたふぐ取扱責任者免許証の写しを添付してください。</p> |
| | | |