

第13号様式（第13条関係）

ふぐ加工製品取扱等届

年 月 日

（宛先）川崎市保健所長

届出者 郵便番号

住 所

氏 名

〔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〕

生年月日

電話番号（ ） —

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、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
- 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