第13号様式（第13条関係）

年　　月　　日

（宛先）川崎市保健所長

届出者　郵便番号

住　　所

氏　　名

法人にあっては、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