

ふぐ処理者名簿登録事項変更届

年 月 日

(宛先)

滋賀県知事

(申請者)

住所

ふりがな

氏名

電話番号

ふぐ処理者名簿の登録事項に変更を生じたので、滋賀県ふぐの取扱いの規制に関する条例第4条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
変更事項	1 氏名 2 住所		
変更内容	変更前		変更後
変更年月日	年 月 日		
旧姓または通称名の併記の希望の有無	有 ・ 無	(有の場合) ふりがな ふりがな 旧姓または通称名	

※受付機関使用欄

受付機関名・担当者氏名
保健所・

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。