

別記様式第7号(第14条関係)

ふぐ処理従事者届出書

年 月 日

石川県知事 様

届出者 住 所

商号又は氏名 (法人にあつては、商号又は名称及び代表者の氏名)
電話番号 ()

石川県ふぐの処理等の規制に関する条例第14条の規定により、ふぐ処理施設におけるふぐ処理従事者について、次のとおり届け出ます。

ふぐ処理営業許可番号及び許可年月日	第 号	年 月 日
ふぐ処理施設の名称	電話番号()	
ふぐ処理施設の所在地	〒	
ふぐ処理従事者が行う食用のふぐの処理に立ち会い、及びそのふぐ処理従事者に指示をするふぐ処理資格者	氏 名	
	免許番号	第 号
ふぐ処理従事者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
ふぐ処理従事者の従事する業務の内容		
ふぐ処理従事者の従事する業務の開始(終了)年月日	年 月 日	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。