

別記様式第16号(第28条関係)

ふぐ処理営業廃業等届出書

年 月 日

石川県知事 様

届出者 住 所

氏 名

〔法人にあつては、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24条の規定により、ふぐ処理営業の廃業等について、ふぐ処理営業許可証を添えて次のとおり届け出ます。

ふぐ処理施設の名称	電話番号( )
ふぐ処理施設の所在地	〒
許 可 年 月 日	年 月 日
許 可 番 号	第 号
届 出 に 係 る 事 由	1 死亡 2 法人の合併による消滅 3 法人の破産手続開始の決定による解散 4 法人の合併及び破産手続開始の決定以外の理由による解散 5 ふぐ処理営業の廃止
上記事由の生じた年月日	年 月 日
届出者とふぐ処理 営業者との関係	

備考

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 「届出に係る事由」欄は、該当する番号に○印を付してください。