

# ふぐ加工製品取扱等廃止届

年 月 日

相模原市保健所長 あて

届出者 郵便番号  
住 所

氏 名  
生年月日  
電話番号 ( )

次のとおり、業としてのふぐ加工製品の取扱い等を廃止したので、ふぐ加工製品取扱等届出済書を添えて届け出ます。

1 届出施設の所在地

2 届出施設の名称

3 届出済番号及び届出年月日  
第 号

年 月 日

4 廃止年月日

年 月 日