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