

第20号様式（第21条関係）（用紙 日本工業規格 A 4 縦長型）

ふぐ加工製品取扱等廃止届

年 月 日

神奈川県知事
（神奈川県 保健福祉事務所長） 殿

届出者 郵便番号

住 所

氏 名

生年月日

電話番号

（ 法人にあっては、主たる
事務所の所在地、名称及
び代表者の氏名 ）

（ ） —

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