

第14号様式（第12条関係）

ふぐ処理施設認定書再交付申請書

年 月 日

越谷市長 宛

申請者 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

〔 法人にあっては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

埼玉県ふぐの取扱い等に関する条例第17条第1項の規定により、下記のとおり
ふぐ処理施設認定書の再交付を申請します。

記

- 1 ふぐ処理施設の名称
- 2 ふぐ処理施設の所在地及び電話番号
- 3 ふぐ処理施設認定年月日 年 月 日
- 4 営業施設符号
- 5 再交付を申請する理由
- 6 添付書類
ふぐ処理施設認定書（亡失した場合を除く。）