

第17号様式（第15条関係）

ふぐ処理施設廃止届

年 月 日

越谷市長 宛

届出者 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 〕

ふぐ処理施設を廃止したので、埼玉県ふぐの取扱い等に関する条例第19条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 ふぐ処理施設の名称
- 2 ふぐ処理施設の所在地
- 3 ふぐ処理施設認定年月日 年 月 日
- 4 営業施設符号
- 5 廃止する理由
- 6 廃止年月日 年 月 日
- 7 添付書類  
ふぐ処理施設認定書