

様式第4号

年 月 日

高知県知事

様

住 所

ふりがな  
氏 名

電話番号

〔法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名〕

サバフグ等取扱所廃止届

サバフグ等取扱所を廃止したので、高知県サバフグ及びヨリフグの衛生確保に関する指導要綱第4の6の規定により、次のとおり届け出ます。

郵便番号及び営業所の所在地	
営業の種類	1 魚介類販売業 2 水産製品製造業 3 飲食店営業 4 その他( )
廃止年月日	年 月 日
廃止の理由	