

年 月 日

東京都知事 殿

住所
申請者 (ふりがな)
氏名
生年月日 年 月 日生
電話番号 ()
(法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地
及び電話番号並びに代表者の氏名)

ふぐ取扱所認証書書換え申請書

認証書の記載事項に変更があったので、東京都ふぐの取扱い規制条例第13条第2項の規定により、認証書を添えて、下記のとおり書換えを申請します。

記

変更事項 *該当番号に をつけてください	1 営業者の氏名 2 ふぐ取扱所の名称 3 専任のふぐ調理師の氏名(専任のふぐ調理師を変更したときを除く。) 4 ふぐ取扱所の所在地(住居表示の変更の場合に限る。)
変更年月日	年 月 日
変更前	
変更後	

添付書類 1 書換えをしようとする認証書
2 変更の事由を確認できる書類

専任ふぐ調理師氏名	免許番号	認証年月日 年 月 日
-----------	------	----------------

健康安全課收受印	保健所経由印	書換えをしようとする認証書が汚れていた場合には、同時に再交付の申請をすることができます。(ただし、再交付の手数料が必要です。) 営業者氏名の変更は、変更の事由を確認するものとして個人の場合は戸籍抄本、法人の場合は登記簿謄本(保健所の照合があればコピーでも可)などを添付してください。 専任のふぐ調理師の氏名の場合は、変更の事由を確認するものとして、書換えをしたふぐ調理師免許証の写しを添付してください。
----------	--------	---