

年 月 日

東京都知事 殿

申請者 住 所
(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)

ふぐ取扱所認証書再交付申請書

認証書を破り、汚し、又は失ったので、東京都ふぐの取扱い規制条例第13条第3項の規定により、下記のとおり再交付を申請します。

記

ふぐ取扱所の名称	
ふぐ取扱所の所在地	
専任のふぐ調理師の氏名	
専任のふぐ調理師の免許番号	第 号
認 証 年 月 日	年 月 日
再 交 付 の 理 由	破った 汚した 失った
破り、汚し、又は失った年月日	年 月 日

添付書類 認証書を破り、又は汚した場合にあっては、当該認証書

健康安全課收受印	保健所経由印	料金収納印	手数料印
			2900円