第 15 号様式（第 16 条関係）

年　　月　　日

東京都知事　殿

住　　所

(ふりがな)

申請者　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、又は失つたので、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	
専任のふぐ取扱責任者の氏名	
専任のふぐ取扱責任者の免許番号	第　　号
認証年月日	年　　月　　日
再交付の理由	破つた　・　汚した　・　失つた
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つては、当該認証書

健康安全課収受	保健所経由	料金収納済	手 数 料