

第十六号様式（第十七条第一項）

ふぐ営業認証書書換交付申請書

年 月 日

千葉県保健所長 様

住 所
氏 名

年 月 日生

（法人の場合は、その所在地、名称
及び代表者の職氏名）

下記のとおり認証書の記載事項に変更があつたので、ふぐの取扱い等に関する条例第
13条第6項の規定により、認証書の書換交付を申請します。

記

認 証 番 号	第 号	認証年月日	年 月 日
変 更 事 項	変 更 内 容		変 更 年 月 日
住 所	変更前		年 月 日
	変更後		
氏 名	変更前		年 月 日
	変更後		
営 業 所 の 名 称	変更前		年 月 日
	変更後		
専任ふぐ処 理師の氏名	変更前		年 月 日
	変更後		