様式第９号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　岡山市保健所長　様  住所　(法人にあっては、主たる事務所の所在地)  届出者  氏名　(法人にあっては、名称及び代表者の役職名並びに氏名)  電話番号  ふぐ処理施設休止(廃止・再開)届出書 | | |
| ふぐ処理施設を | 休止  廃止  再開 | したので、岡山県ふぐ処理等規制条例(平成２７年岡山県条 |
| 例第５７号)第１３条の規定により、次のとおり届け出ます。  1　ふぐ処理施設の所在地  2　ふぐ処理施設の名称  3　ふぐ処理業者の登録番号及び登録年月日  　　第　　　　　　　　　号　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日  4　休止・廃止・再開の年月日  　　　　　　　年　　　　月　　　　日  5　休止にあっては、その期間　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで | | |

備考：廃止の場合は、登録証を添付すること。