

第8号様式（第14条関係）

年 月 日

高知県知事 様

営業者 住所
氏名
電話番号

ふぐ処理師異動等報告書

ふぐ処理師に異動（ふぐ処理師の免許を受けた営業者の営業をする場所に変更）がありましたので、ふぐ取扱い条例第15条第2項（第15条第3項において準用する同条第2項）の規定により下記のとおり報告します。

記

1 ふぐ処理師の異動の場合

ふぐ処理師氏名	ふぐ処理師免許証番号 及び免許年月日	雇用又は解雇の別	異動年月日

2 ふぐ処理師の免許を受けた営業者の営業をする場所の変更の場合

ふぐ処理師氏名	変更前及び変更後の営業をする場所	変更年月日

注 ふぐ処理師の異動又はふぐ処理師の免許を受けた営業者の営業をする場所の変更があった日から20日以内に報告してください。