

様式第3号

年 月 日

サバフグ及びヨリトフグ取扱業務申立書

営業者(受講者)

氏 名 印

生年月日 年 月 日

電話番号

私は、次のとおり業務を行っていたことを申し立てます。

施設名		
施設所在地		
サバ フグ 及び ヨリト フグ 取扱 施設	業種	1 魚介類販売業 2 魚介類の加工を行う営業 3 飲食店営業
	業務内容	
	上記施設での従事期間	年 月 日から 年 月 日まで
備考		