

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 書 換 え 申 請 書

認証書の記載事項に変更があつたので、東京都ふぐの取扱い規制条例第 13 条第 2 項の規定により、
認証書を添えて、下記のとおり書換えを申請します。

記

変 更 事 項 〔 該当番号に ○を付けて ください。 〕	1 営業者の氏名 2 ふぐ取扱所の名称 3 専任のふぐ取扱責任者の氏名（専任のふぐ取扱責任者を変更したときを 除く。） 4 ふぐ取扱所の所在地（住居表示の変更のとき。）
変 更 年 月 日	年 月 日
変 更 前	
変 更 後	

添付書類 1 書換えをしようとする認証書
2 変更の事由を確認できる書類

健康安全課収受	保健所経由	※ 書換えをしようとする認証書をき損、汚損、紛失 している場合は、同時に再交付申請をしてください。 ※ 法人が名称を変更した場合は、登記事項証明書 等を添付してください。 ※ 専任のふぐ取扱責任者が氏名を変更した場合は、 書き換えたふぐ取扱責任者免許証の写しを添 付してください。