様式第８号（第12条関係）

ふぐ処理営業認証申請書

宮崎県知事　　　　　殿

申請者　住所

氏名

（法人にあっては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地）

宮崎県ふぐ取扱条例第14条第１項の規定により、ふぐ処理営業者の認証を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふぐ処理営業を行う施設の所在地 |  |
| ふぐ処理営業を行う施設の名称、屋号又は商号 |  |
| 営業許可の種類 |  |
| 許可年月日許可番号 | 年　　　　　月　　　　　日第　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| １日平均のふぐ処理数量 |  |
| 専任のふぐ処理師の氏名（登録番号） |  |
| その他のふぐ処理師の氏名（登録番号） |  |
|  |
|  |

添付書類

１　専任のふぐ処理師の免許証の写し

２　その他のふぐ処理師の免許証の写し

３　施錠できる専用の不浸透性の容器の写真（縦12㎝×横８㎝以上の大きさのもの）

４　食品衛生法に基づく営業許可を有する施設にあっては、当該施設に係る許可証の写し