|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　愛知県　　保健所長殿　　住　　　　所　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　（）　　　　　　　　　 　　　 |
| 施設の所在地 |  |
| 施設の名称 |  |
| ふぐの処理に関する業務の内容 |  |
| 従事するふぐ処理師の氏名及び免許証番号 |  |
| 除去した卵巣その他の有毒部分の処分方法 |  |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。