|  |  |
| --- | --- |
| 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。