別記様式第7号(第14条関係)

ふぐ処理従事者届出書

年　　月　　日

　　石川県知事　　　　　　様

届出者　住所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 商号又は氏名 | 法人にあっては、商号又は名称及び代表者の氏名 |  |

電話番号　　(　　)

　石川県ふぐの処理等の規制に関する条例第14条の規定により、ふぐ処理施設におけるふぐ処理従事者について、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふぐ処理営業許可番号及び許可年月日 | 第　　　　号 | | 年　　　月　　　日 |
| ふぐ処理施設の名称 | 電話番号(　　　) | | |
| ふぐ処理施設の所在地 | 〒 | | |
| ふぐ処理従事者が行う食用のふぐの処理に立ち会い、及びそのふぐ処理従事者に指示をするふぐ処理資格者 | 氏名 |  | |
| 免許番号 | 第　　　　　号 | |
| ふぐ処理従事者 | 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| ふぐ処理従事者の従事する業務の内容 |  | | |
| ふぐ処理従事者の従事する業務の開始(終了)年月日 | 年　　　月　　　日 | | |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。