別記様式第16号(第28条関係)

ふぐ処理営業廃業等届出書

年　　月　　日

　　石川県知事　　　　　　様

届出者　住所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 氏名 | 　法人にあっては、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24条の規定により、ふぐ処理営業の廃業等について、ふぐ処理営業許可証を添えて次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふぐ処理施設の名称 | 電話番号(　　　)　　　　　　 |
| ふぐ処理施設の所在地 | 　〒 |
| 許可年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 許可番号 | 　　　　第　　　　　　　　　号 |
| 届出に係る事由 | 　1　死亡　2　法人の合併による消滅　3　法人の破産手続開始の決定による解散　4　法人の合併及び破産手続開始の決定以外の理由による解散　5　ふぐ処理営業の廃止 |
| 上記事由の生じた年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 届出者とふぐ処理営業者との関係 | 　 |

備考

　1　用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

　2　「届出に係る事由」欄は、該当する番号に○印を付してください。