

様式第4号（第6条第1項）

ふ　ぐ　営　業　変　更　届　出　書

年　　月　　日

水戸市保健所長　様

住所（法人にあっては、所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

水戸市ふぐ取扱指導要綱第6条第1項の規定により下記のとおり届出します。

届出番号及び年月日			
営　業 施　設	所　在　地		
	名　　称		
変 更 内 容	事　　項	変　更　前	変　更　後
変　更　年　月　日			
備　考			