第９号様式（第10条関係）

年　　月　　日

横浜市保健所長

届出者　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

生年月日

電話番号　（　　）　　―

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

　神奈川県ふぐ取扱い及び販売条例第８条の規定により、次のとおりふぐ営業をしたいので関係書類を添えて申請します。

１　営業の施設の所在地

２　営業の施設の名称

３　営業の施設の電話番号

４　専属のふぐ包丁師の氏名及び免許番号