第６号様式（第11条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

ふぐ処理業廃止届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　香川県　　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

香川県ふぐの処理等に関する条例第10条第１項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　　　　　号 |
| 届出理由  該当する番号を○  で囲んでください。 | １　ふぐ処理業者の死亡  ２　ふぐ処理業者の合併による消滅  ３　ふぐ処理業者の破産手続開始の決定による解散  ４　ふぐ処理業者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　ふぐ処理業の廃止 |
| 届出理由発生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

注　ふぐ処理業登録証を添付してください。