

様式第8号（第12条関係）

ふぐ処理営業認証申請書

宮崎県知事 殿

申請者 住所  
氏名

（法人にあつては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地）

宮崎県ふぐ取扱条例第14条第1項の規定により、ふぐ処理営業者の認証を受けたいので、次のとおり申請します。

ふぐ処理営業を行う施設の所在地	
ふぐ処理営業を行う施設の名称、屋号又は商号	
営業許可の種類	
許可年月日 許可番号	年 月 日 第 号
1日平均のふぐ処理数量	
専任のふぐ処理師の氏名 （登録番号）	
その他のふぐ処理師の氏名 （登録番号）	

添付書類

- 1 専任のふぐ処理師の免許証の写し
- 2 その他のふぐ処理師の免許証の写し
- 3 施錠できる専用の不浸透性の容器の写真（縦12cm ×横8 cm以上の大きさのもの）
- 4 食品衛生法に基づく営業許可を有する施設にあつては、当該施設に係る許可証の写し