第11号様式（第13条関係）

受　　付　　印	証紙収納済印	京都府収入証紙 は り 付 け 欄

ふぐ処理業認証書書換え交付申請書

年　　月　　日

京都府　保健所長　　様

住　　所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
(ふりがな)
氏　　名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）㊞
年　　月　　日生　電話（　　）

下記のとおり認証書の記載事項に変更があつたので、京都府ふぐの処理及び販売の規制に関する条例第11条第５項の規定により、認証書の書換え交付を申請します。

記

認証番号		第　　号
認証年月日		年　　月　　日
営業所の所在地		電話（　　）
営業所の名称		
変更年月日		
変更内容	変更事項	
	変更前	
	変更後	
備考		

添付書類

１　ふぐ処理業認証書

２　変更内容を明らかにする書類