

# < 記入例 >

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

東京都知事 殿

住 所 東京都新宿区西新宿二丁目 8 番 1 号

(ふりがな) とちょうしょうじ とちょう たろう

申請者 氏 名 株式会社都庁商事 代表取締役 都庁 太郎

生年月日 年 月 日生

電話番号 03 ( 5321 ) 1111

( 法人の場合は、その名称、主たる事務所の  
所在地及び電話番号並びに代表者の氏名 )

## ふぐ取扱所認証申請書

ふぐ取扱所の認証を受けたいので、東京都ふぐの取扱い規制条例第 12 条の規定により、下記のとおり申請します。

### 記

営業許可書の とおりに記入 してください。	(ふりがな) 名 称	とちょうふぐ しんじゅくにしぐちしてん 都庁ふぐ 新宿西口支店
	所 在 地	東京都新宿区西新宿二丁目 8 番 1 号 都庁ビル 19 階
	電 話 番 号	03 ( 5320 ) 4358
営業許可書の とおりに記入 してください。	営業の種類	飲食店営業
	許可業種は以下の業種です。 飲食店営業・魚介類競り売り営業 魚介類販売業・水産製品製造業 複合型そうざい製造業・ 複合型冷凍食品製造業	
専任の ふぐ取扱責任者	氏 名	都 庁 一 郎
	免 許 番 号	第 50000 号
	住 所	東京都千代田区丸の内 1-1-1-109
	電 話 番 号	03 ( 5388 ) 1426

添付書類 専任のふぐ取扱責任者の免許証の写し

健康安全課收受	保健所経由	料金収納済	手数料