様式第12号(第24条関係)

ふぐ卸売業届出済証亡失等届

年　　月　　日

　　徳島県知事　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 住所フリガナ氏名　　　　　　　　　　 |
| 　 | 法人にあっては，主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名 |

電話番号　　　　　(　　　)

　ふぐ卸売業届出済証を亡失した(毀損した)ので，徳島県ふぐの処理等に関する条例第18条第2項の規定により，次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふぐ卸売施設 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| ふぐ卸売業届出済証番号 | 第　　　　　　　号 |
| 亡失又は毀損の年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 亡失又は毀損の理由 | 　 |

備考　ふぐ卸売業届出済証を毀損した場合にあっては，当該ふぐ卸売業届出済証を添付すること。