

第 ○○○○○○○○ 号

ふぐ処理業登録証

氏名又は名称 株式会社 ○○
及び代表者の氏名 代表取締役 ○○ ○○

ふぐ処理業の区分 一般ふぐ処理業

ふぐ処理施設
所在地 香川県高松市○○町1-1-1
名称 高松○○鮮魚

登録の有効期間 令和○年○月○日 から 令和○年○月○日 まで

区分は「一般」と「特別」がある

ふぐを処理する場所

登録期限

香川県ふぐの処理等に関する条例第5条第1項の規定により登録を受けた者であることを証明します。

令和○年 ○月○日

高松市保健所長 ○○ ○

