



認証番号 第〇〇〇〇号

ふぐ営業認証書

営業者の氏名 株式会社 ふぐ助

神奈川県ふぐ取扱い及び販売条例第8条の規定による認証をします。

平成30年4月1日

神奈川県〇〇保健福祉事務所長 〇〇 〇〇 印

認証施設の所在地 神奈川県〇〇市〇〇1番地

認証施設の名称 割烹 ふぐ助

専属のふぐ包丁師の氏名 〇〇 〇〇

専属のふぐ包丁師の免許番号 第〇〇〇号

平成30年4月1日 ふぐ営業認証

ふぐ施設番号 〇〇-〇〇-〇〇〇