

乳等に関する報告書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

住 所

氏 名

印

報告者 (法人にあつては、主たる事務所の所在
地、その名称及び代表者の氏名)

電 話

毎月の乳等の取扱量について、高槻市食品衛生法施行条例第5条の規定により次のとおり報告します。

1 集乳業者

営業所の所在地			
営業所の名称、屋号 又は商号			
1か月間の牛乳購入量	購入先住所	購入先氏名	購 入 量
牛 乳 の 販 売 量			

2 乳処理業者

営業所の所在地			
営業所の名称、屋号 又は商号			
1か月間の受入れ量	受入れ先住所	受入れ先氏名	受 入 れ 量
1か月間の生産量等	販売先住所	販売先氏名	販 売 量

3 乳製品製造業者

営業所の所在地			
営業所の名称、屋号 又は商号			
1か月間の牛乳購入量	購入先住所	購入先氏名	購 入 量
1か月間の種類別数量			

備考 報告者の氏名(法人にあつては、その代表者の氏名)の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。