

様式第11号(第8条関係)

食鳥処理確認規程認定申請書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

住 所
氏 名
食鳥処理業者 (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

食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第16条第1項の認定を受けたいので、
次のとおり申請します。

食鳥処理場の所在地	
食鳥処理場の名称	(フリガナ) 電話
確認の具体的方法	
確認の手順 (処理工程との関連)	
確認結果の記録及び その保存方法	
食鳥処理衛生管理者 の関与方法	