

様式第14号(第9条関係)

食鳥処理確認規程変更認定申請書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

認定小規模食鳥処理業者 住所氏名
(法人にあっては、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2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
食鳥処理事業の許可年月日及び許可番号	令和 年 月 日	第 号
確認規程の認定年月日及び認定番号	令和 年 月 日	第 号
変更年月日	令和 年 月 日	
変更事項		
変更の内容	変更後	変更前
変更の理由		