

様式第8号（第5条関係）

食鳥処理業者承継届出書

令和 年 月 日

（宛先）高槻市保健所長

住 所

氏 名

承継者 生年月日

（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

食鳥処理業者の地位を承継しましたので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第7条第2項の規定により次のとおり届け出ます。

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
承継前の食鳥 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)	住 所
	氏 名
承 継 の 理 由	<input type="checkbox"/> 譲 渡 <input type="checkbox"/> 相 続 (被相続人との続柄:) <input type="checkbox"/> 合 併 <input type="checkbox"/> 分 割
承 継 の 年 月 日	令和 年 月 日