

様式第18号(第11条関係)

食鳥処理確認規程廃止届出書

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

食鳥処理に係る確認規程を廃止しますので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第16条第8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
確認規程の認定年月日及び認定番号	令和 年 月 日 第 号
廃止しようとする年月日	令和 年 月 日