

様式第9号(第6条関係)

食鳥処理衛生管理者 設置  
変更 届出書

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

食鳥処理衛生管理者を 設置 変更 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12条第6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	
食鳥処理衛生管理者	設置又は変更後	住所	
		氏名	(フリガナ)
		生年月日	年 月 日
		資格	法第12条第5項第 号該当
	変更前	住所	
		氏名	(フリガナ)
		生年月日	年 月 日
		資格	法第12条第5項第 号該当
食鳥処理衛生管理者の設置又は変更の年月日		令和 年 月 日	