

様式第20号(第13条関係)

食鳥処理事業許可証等再交付申請書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

住 所
氏 名
申請者 (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

食鳥処理事業許可証 の再交付を受けたいので、高槻市食鳥処理事業の規制及び
確認規程認定証
食鳥検査に関する法律施行細則第13条第1項の規定により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
許可又は認定の 年月日及び番号	令和 年 月 日 第 号
再交付の理由	