

様式第1号(第2条関係)

食鳥処理事業許可申請書

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

食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第3条の許可を受けたいので、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
事業開始予定年月日	令和 年 月 日
処理する食鳥の種類 及び計画処理羽数	
食鳥処理場の構造及 び設備の概要	