

食鳥処理事業許可申請書

年 月 日

(あて先)

大津市保健所長

申請者 住所

氏名

印

電話

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名 〕

食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第4条第1項の規定により、食鳥処理の事業の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

食鳥処理場の名称					
食鳥処理場の所在地					
処理する食鳥の状態	生鳥からの処理・食鳥とたいからの処理				
処理する食鳥の種類及び年間の処理計画羽数	鶏		あひる	七面鳥	その他 ()
	ブロイラー	成鶏			
	羽	羽	羽	羽	羽
食鳥処理場の構造及び設備の概要					
食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第5条第1項各号の該当の有無	有 ・ 無				

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

2 添付書類

- (1) 食鳥処理場の平面図
- (2) 食鳥処理を行うための機械の配置図
- (3) 使用する水が水道水以外の場合は、水質検査結果の写し
- (4) 法人にあつては、登記事項証明書

3 申請者の氏名の欄は、記名し押印することに代えて、署名することができる。