

食鳥処理事業承継届出書

年 月 日

(あて先)

大津市保健所長

届出者 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7条第2項の規定により、食鳥処理事業者の地位を承継したので、次のとおり届け出ます。

食鳥処理場の名称	
食鳥処理場の所在地	
許可の年月日及び番号	年 月 日 第 号
地位の承継区分	相続 ・ 合併又は分割
地位を承継した年月日	年 月 日
承継前の食鳥処理事業者の住所及び氏名	
承継後の食鳥処理事業者の住所及び氏名	

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) 地位を承継した事実を証する書類
- (2) 食鳥処理事業許可書