

食鳥処理衛生管理者設置(変更)届出書

年 月 日

(あて先)

大津市保健所長

届出者 住所

氏名

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12条第6項の規定により、食鳥処理衛生管理者の設置(変更)について、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		
食鳥処理衛生管理者	氏名、住所及び生年月日	氏名 年 月 日生 住所
	資 格	
	設置(変更)年月日	年 月 日
	変更に係る氏名及び住所	変更前
変更後		

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

食鳥処理衛生管理者の資格を証する書面