様式第11号（第12条関係）

確認状況報告書

年　　月　　日

（宛先）
寝屋川市保健所長

報告者　住　　所

氏　　名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、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16条第７項の規定により、次のとおり確認状況を報告します。

食鳥処理場の名称	
食鳥処理場の所在地	寝屋川市
確認期間	年　　月　　日～　　年　　月　　日
処理した食鳥の種類及び羽数	
適合した食鳥の種類及び羽数	
適合しなかった食鳥の種類及び羽数	
措置の内容	

添付書類：別紙　認定小規模食鳥処理業者確認状況報告書

別紙

認定小規模食鳥処理業者確認状況報告書

	確認した食鳥				確認適合	確認不適合		
月日	種類	品種	羽数	産地	羽数	羽数	理由（内訳）	措置の内容