様式第10号（第11条関係）

**確認規程変更認定申請書**

　　　年　　　月　　　日

（宛先）

寝屋川市保健所長

申請者　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２項の規定により、次のとおり食鳥処理に係る確認規程の変更の認定を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 食鳥処理場の名称 | |  | |
| 食鳥処理場の所在地 | | 寝屋川市 | |
| 変更内容 | 事　　　項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |  |
| 変更理由 | |  | |
| 変更予定年月日 | | 年　　　月　　　日 | |