

## 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

（法人にあつては、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	