様式第８号（第10条関係）

**確認規程認定申請書**

　　　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１項の規定により、次のとおり食鳥処理に係る確認規程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 |
| 確認の具体的方法 |  |
| 確認の手順（処理工程との関連） |  |
| 確認結果の記録及びその保存方法 |  |
| 食鳥処理衛生管理者の関与方法 |  |