

## 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	