

確認規程廃止届出書

年 月 日

(宛先)

寝屋川市保健所長

届出者 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8項の規定により、次のとおり確認規程の廃止の届出をします。

食鳥処理場の名称	
食鳥処理場の所在地	寝屋川市
認定の年月日 及び番号	年 月 日 第 号
廃止予定年月日	年 月 日