様式第７号（第９条関係）

**休廃止等届出書**

　　　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14条の規定により、次のとおり食鳥処理場の（ 廃止 ・ 休止 ・ 再開 ）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 |
| 許可の年月日及び番号 | 　　　　　年　　　月　　　日　　第　　　　　　　　　号 |
| 廃止・休止・再開の年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 廃止・休止・再開の理由 |  |