

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	