

## 承継届

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7条第2項の規定により、次のとおり食鳥処理業者の地位の承継の届出をします。

食鳥処理場の名称	
食鳥処理場の所在地	寝屋川市
承継の理由	譲渡・相続・合併・分割
承継の年月日	年 月 日

注) 添付文書として、地位を承継した事実を証する書面及び食鳥処理事業許可証が必要です。