様式第13号（第15条関係）

**届出食肉販売業者届出書**

　　　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17条第１項第４号の規定により、次のとおり届出をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業所の名称 |  |
| 営業所の所在地 | 寝屋川市 |
| 食肉販売業の許可の年月日及び番号 | 　　　　　年　　　月　　　日　　第　　　　　　　　　号 |
| 食鳥とたいの主な入手先 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 食鳥とたいの主な販売先 | 所在地 |  |
| 名称 |  |