

様式第10号

年 月 日

(宛先)
秋田市食肉衛生検査所長

〒

報告者 住所
氏名

(法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称および代表者の氏名)

電話

食鳥処理確認状況について (報告)

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5項の確認を実施したので、同条第7項の規定により、その状況を下記のとおり報告します。

認定小規模食鳥処理業者氏名又は名称 _____

食鳥処理場の所在地 _____

食鳥処理衛生管理者氏名 _____

食鳥の種類 (_____)

年 月 分

処 理 月 日		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計	
確 認 羽 数																																		
異 常 の 有 無 の 確 認 ・ 措 置	生 体 の 状 況	廃 棄																																
	体 表 の 状 況	全部廃棄																																
		一部廃棄																																
	体壁の内側面の状況	全部廃棄																																
	内 臓 の 状 況	当該臓器のみ廃棄																																
		内臓全部廃棄																																
廃 棄 羽 数 の 合 計	全部廃棄																																	
	一部廃棄																																	

消毒等の措置状況