

様式第8号

年 月 日

(宛先)
秋田市食肉衛生検査所長

〒

申請者 住 所

氏 名

〔 法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称および代表者の氏名 〕

電 話

確認規程の認定について（申請）

次のとおり確認規程の認定を受けたいので、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1項の規定により、申請します。

- 1 食鳥処理場の名称
- 2 食鳥処理場の所在地
- 3 1年間の食鳥処理計画羽数
- 4 添付書類
確認規程