

様式第8号(第8条関係)

食 鳥 検 査 申 請 書

年 月 日

(宛先)富山市保健所長

住所(所在地)

申請者

氏名(名称及び代表者の氏名)

電話 ()

食鳥検査を受けたいので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律施行規則第27条第2項の規定により次のとおり申請します。

食鳥処理場	名 称				
	所 在 地				
食 鳥 を と さ つ しょうとする年月日		年 月 日			
検 査 を 受 け よ う と す る 食 鳥	種 類	品 種	羽 数	産 地	