

様式第8号(第8条関係)

食 鳥 検 査 申 請 書

〇〇〇〇年 〇月 〇日

(宛先)富山市保健所長

住所(所在地)

申請者 富山市〇〇町〇丁目〇〇番地

氏名(名称及び代表者の氏名)

富山 花子

電話 123(456)7890

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	〇〇〇食鳥処理場			
	所 在 地	富山市〇〇町〇丁目〇〇番地			
食鳥をとさつしようとする年月日		年 月 日			
検査を受けようとする食鳥	種 類	品 種	羽 数	産 地	
	鶏	ブロイラー	1500羽	〇〇市	