

様式第9号(第9条関係)

確認規程認定(変更認定)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(第2項)の規定により別添の確認規程の認定(変更の認定)を受けたいので、次の食鳥処理場について申請します。

食鳥処理場	名 称	
	所 在 地	