

食鳥処理衛生管理者 <sup>設置</sup> <sub>変更</sub> 届

年 月 日

群馬県食肉衛生検査所長 あて

届出者

住 所

氏 名

(電話)

(法人にあつては、その所在

地、名称及び代表者の氏名)

食鳥処理衛生管理者を <sup>設置</sup> <sub>変更</sub> したので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第12条第6項の規定により、次のとおり届け出ます。

食鳥処理場の名称 及び所在地		
食鳥処理衛生管理者	氏 名	
	住 所	
	生年月日	年 月 日生
食鳥処理衛生管理者の資格		
食鳥処理衛生管理者を置いた 年月日又は変更した年月日	年 月 日	
添付書類 食鳥処理衛生管理者の資格を証する書面の写し		

注 不要の文字を消すこと。