

認定小規模食鳥処理業者確認状況報告書

年 月 日

群馬県食肉衛生検査所長 あて

報告者

住 所

氏 名

(電話)

(法人にあっては、その所在

地、名称及び代表者の氏名)

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7項の規定により、次のとおり報告します。

| | |
|----------------------------------|---------|
| 食鳥処理場の名称 及 び 所 在 地 | |
| 食鳥処理をした 年 月 日 | 年 月 日 |
| 食鳥処理をした食鳥 の 種 類 及 び 羽 数 | 種類 羽数 羽 |
| 基準不適合の内訳 | |
| 措 置 の 内 容 (消毒、全部又は一 部の廃棄等) | |