

確 認 規 程 廃 止 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)

確認規程を廃止したいので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第16条第8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	
確認規程の廃止予定 年 月 日	年 月 日
廃 止 の 理 由	
添付書類 確認規程認定書又は確認規程変更認定書	