

食 鳥 検 査 申 請 書

年 月 日

群馬県食肉衛生検査所長 あて

申請者

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第15条第6項の規定により、次のとおり申請します。

食鳥処理場の名称 及び所在地		
とさつ年月日	年 月 日	
食鳥検査を受けよ うとする食鳥	種 類	
	品 種	
	羽 数	
	産 地	