食鳥検査申請書

年　　月　　日

　　　千葉県知事　　　　　様

住　所

氏　名

(法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

　　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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　食鳥処理場の名称 |  | | | |
| ２　食鳥処理場の所在地 |  | | | |
| ３　とさつ年月日 |  | | | |
| ４　食鳥検査を受けよう　とする食鳥 | 種　類 | 品　種 | 羽数 | 産地 |
|  |  |  |  |
| 収入証紙  貼　付　欄 | | | | |