食鳥処理衛生管理者配置（変更）届

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)

　　食鳥処理衛生管理者を配置（変更）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。

　１　食鳥処理場の名称

　２　食鳥処理場の所在地

　３　食鳥処理衛生管理者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 住所 | 生年月日 | 資格 | 設置又は  変更年月日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　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