

様式第 9 号

食鳥検査申請書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

住 所

氏 名 (※)

(※) 記名押印又は本人(代表者)が署名してください。
ただし、押印又は署名以外の方法により本人(代表者)
からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

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