

届出食肉販売業者届

年 月 日

神戸市保健所長 あて

届出者の住所 (法人にあっては, その所在地)

(電話) () -

届出者の氏名 (法人にあっては, その名称及び代表者の氏名)

年 月 日生

食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第 17 条第 1 項第 4 号の規定により,
次のとおり届け出ます。

| | |
|-------------|-----------------------|
| 事務所の所在地 | 神戸市 区 電話 () - |
| 事務所の名称 | |
| 食鳥とたいの主な入手先 | |
| 食鳥とたいの主な販売先 | |

(注意) この届書は、本人又はその代理人が記入するものです。

添付書類

食品衛生法施行令第 35 条第 12 号に規定する食肉販売業の許可を受けていることを証する書類の写し

| 起 案 | | | 決 裁 | | 受 付 |
|---------------------|-----|--------|-----|-----|--|
| 所 長 | 主 幹 | 係長(主査) | 係 | 起 案 | 公開の状況 <input type="radio"/> 公開 <input type="radio"/> 部分公開 <input type="radio"/> 非公開 情報公開条例第 10 条 第 号に該当 |
| (伺) 上記届を受理してよろしいか | | | | | |