様式第5号(第6条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 食鳥処理衛生管理者　 | 配置変更 | 　届 |

年　　月　　日

　福井県知事　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および代表者の氏名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　下記のとおり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項の規定により届け出ます。

記

1　食鳥処理場の名称および所在地

2　食鳥処理衛生管理者の氏名、住所および生年月日

3　食鳥処理衛生管理者が法第12条第5項各号のいずれかに該当する旨

4　食鳥処理衛生管理者を置いた年月日または変更した年月日

　添付書類

　　食鳥処理衛生管理者が法第12条第5項各号のいずれかに該当することを証する書面の写し