様式第7号(第8条関係)

食鳥検査申請書

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項の規定により申請します。

記

1　食鳥処理場の名称および所在地

2　食鳥をとさつしようとする年月日

3　食鳥検査を受けようとする食鳥

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 品種 | 羽数 | 産地 |
|  |  |  |  |