様式第10号(第11条関係)

小規模食鳥処理業者確認規程廃止届

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 |

　下記のとおり確認規程を廃止したいので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第16条第8項の規定により届け出ます。

　なお、確認規程の廃止期日の決定日までは、従前どおり確認規程による確認を実施いたします。

記

1　食鳥処理場の名称および所在地

2　許可年月日および番号

3　確認規程の認定年月日および番号

4　確認規程を廃止しようとする年月日

5　確認規程を廃止する理由

　添付書類

　　食鳥処理の確認規程認定証