様式第8号(第9条関係)

【申込番号記入欄】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | － |  |  |  |  | － |  |  |  |  |

(手数料納付システム利用時に記入)

小規模食鳥処理業者確認規程認定申請書

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 |

　下記のとおり確認規程の認定を受けたいので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第16条第1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　許可年月日および番号

3　食鳥処理衛生管理者の氏名

　添付書類

　　確認規程