様式第４号（第５条関係）

食鳥処理事業承継届

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業者の地位を承継したので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第７条第２項の規定により届け出ます。

記

１　地位を継承した年月日

２　食鳥処理場の名称および所在地

３　承継の理由　　　　譲渡　　・　　相続　　・　　合併　　・　　分割

４　許可年月日および番号

　添付書類

　　地位を承継した事実を証する書面