

様式第7号

(施設番号

)

連絡先		営業時間		定休日		受付入力	
-----	--	------	--	-----	--	------	--

食鳥処理衛生管理者 配 置 更 届 出 書

年 月 日

大阪市長

届出者 (事業者) 住 所

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

電 話 ()

(ふりがな)

氏 名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

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、次のとおり届け出ます。

食鳥処理場の名称			
食鳥処理場の所在地	大阪市 区		
食鳥処理衛生管理者	氏 名		
	住 所		
	生年月日	年	月 日
資 格	法第12条第5項第 号		
配置又は変更年月日	年	月	日
変更前の食鳥処理衛生管理者の氏名 (変更の場合のみ記入)			

上記届出を受理します。

年 月 日

第 号

公開・非公開の別	分類番号	保存期間	起案	年 月 日	保健所受付印
部分公開	情報公開条例第7条第 号に該当 5332	常用 (-)	決裁	年 月 日	
簿冊名称	食鳥処理の事業許可申請書等		完結	年 月 日	
所長	課長・課長代理	係長	担当者	受付者	
決裁欄					

注 意 ○ 届出者は太線の枠内について、黒ボールペンで記入して下さい。