〔別　紙〕

確　認　結　果　記　録　月　報　（確認状況報告書に写しを添付します。）

年　　月分

食鳥処理場名称：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

食鳥処理場住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

食鳥処理衛生管理者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

食鳥の種類：　ブロイラー・成鶏・あひる・七面鳥・その他（　　）（○で囲んだものが本紙に記入した食鳥の種類）

注　1：廃棄の中には、食用に供することができないようにする措置も含む。

注　2：この用紙は、食鳥の種類毎に用紙し、それぞれの用紙に記入するものとする。

		月 日 / 措置	／1 ( )	2 ( )	3 ( )	4 ( )	5 ( )	6 ( )	7 ( )	8 ( )	9 ( )	10 ( )	11 ( )	12 ( )	13 ( )	14 ( )	15 ( )	16 ( )
確認羽数																		
異常の有無の確認	生体の状況	全部廃棄																
	体表の状況	全部廃棄																
		一部廃棄																
	体壁内側面の状況	全部廃棄																
	内臓の状況	内臓の全部廃棄																
		当該臓器のみ廃棄																
廃棄羽数の合計		全部廃棄																
		一部廃棄																

		月 日 / 措置	17 ( )	18 ( )	19 ( )	20 ( )	21 ( )	22 ( )	23 ( )	24 ( )	25 ( )	26 ( )	27 ( )	28 ( )	29 ( )	30 ( )	31 ( )	合計
確認羽数																		
異常の有無の確認	生体の状況	全部廃棄																
	体表の状況	全部廃棄																
		一部廃棄																
	体壁内側面の状況	全部廃棄																
	内臓の状況	内臓の全部廃棄																
		当該臓器のみ廃棄																
廃棄羽数の合計		全部廃棄																
		一部廃棄																