

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

確認規程廃止届出書（正）

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16条第8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
確認規程を廃止しようとする年月日	年 月 日
認定年月日及び指令番号	年 月 日 大阪市指令 大保 第 号

上記の届出を受理し、届出者に受理書を交付します。					生活衛生課受付印		保健所受付印		
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	市長印		専用	
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	通 個所			
簿冊名称	食鳥処理の事業許可申請書等		完結	年 月 日					
生活衛生課	局長	理事	部長	課長・課長代理		担当係長		係員	
監視事務所	所長	課長・課長代理		係長	担当者	受付者	公印審査	取扱責任者	文書主任

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。

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

確 認 規 程 廃 止 届 出 書 (副)

大阪市長 年 月 日

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 1 6 条第 8 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
確 認 規 程 を 廃 止 し よ う と す る 年 月 日	年 月 日
認定年月日及び指令番号	年 月 日 大阪市指令 大保 第 号

第 号

上記届出を受理する。

年 月 日

大阪市長

注 意 ○ この受理書は紛失しないように大切に保管してください。