

確 認 状 況 報 告 書

年 月 日

大阪市長

報告者 (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7項の規定により、次のとおり報告します。

食鳥処理場の名称				
食鳥処理場の所在地	大阪市 区			
処 理 年 月 日				
食 鳥 の 種 類	ブロイラー	成 鶏	あ ひ る	その他 ()
処 理 羽 数				
適 合 処 理 羽 数				
不 適 合 食 鳥 羽 数				
不 適 合 理 由				
処 置 の 内 容				

添 付 書 類	別 紙	生活衛生担当受付印	保健福祉センター受付印

- 注 意
- 報告者は太線の枠内について、黒インクまたは黒ボールペンで記入してください。
 - 概要する食鳥の種類を○で囲んでください。
 - 別紙の月間記録を集計して記入してください。