

連絡先		受付入力		施設番号	
-----	--	------	--	------	--

食鳥処理の事業許可申請取下げ届出書

年 月 日

大阪市長

届出者 (営業者)	住 所	電 話 ()
	(法人にあっては、主たる事務所の所在地)	
	(ふりがな)	
	氏 名	
	(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)	

私は、 年 月 日付けで食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第 3 条の規定に基づいて次の施設の事業許可申請を行いましたが、都合により取りやめることになったので届出します。

記

食鳥処理場の所在地 : 大阪市 区

食鳥処理場の名称 :

上記届出を受理します。

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	5年	決裁	年 月 日	
簿冊名称		食鳥処理場廃止届		完結	年 月 日	
決裁欄	所長	課長・課長代理		係長	担当者	
					受付者	

注 意 ○ 申請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。