書式第10号

食鳥処理の事業の譲渡に係る証明書

　　　　年　　月　　日

　大 阪 市 長

　　　　　　　　　　　　（譲渡人）住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

生年月日

（法人にあっては、記載不要）

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先(電話)

（譲受人）住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先(電話)

　食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律に基づき許可を受けている、以下の施設の食鳥処理事業について、譲渡人から譲受人に譲渡したことを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 譲渡した食鳥処理場 | 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 許可年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 許可番号 | 大阪市指令保第　　　　　　　号 |
| 譲渡年月日 |  | |