

(施設番号)

連絡先		営業時間		定休日		受付入力		調査月日	/	許可条件	1 ・ 2	交付予定日	/
-----	--	------	--	-----	--	------	--	------	---	------	-------	-------	---

年 月 日

申請者 (事業者)	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、名称及び代表者の氏名)

食鳥処理場の名称		
食鳥処理場の所在地	大阪市 区	
処理する食鳥の状態	イ 生鳥からの処理	ロ 食鳥とたいからの処理
処理する食鳥の種類 及び1年間の予定羽数	ブロイラー	羽
	成 鶏	羽
	あ ひ る	羽
	そ の 他 ()	羽
食鳥処理場の構造 及び設備の概要		
食品衛生法第55条 第1項の許可の種類	食肉販売業・食肉処理業・飲食店営業 その他()	

この申請は次の条件を付けて許可します。 年 月 日 大阪市指令 大保食 第 号 条 件 :	収納	印	保健所受付印

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（一）	決裁	年	月	日	通 簡所	
簿冊名称	食鳥処理の事業許可申請書等			完結	年	月	日		
決裁欄	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 ○ 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。

注 意 ○ この指令書は紛失しないように大切に保管してください。