

| | | | | | |
|-----|------|-----|------|--------|---------|
| 連絡先 | 営業時間 | 定休日 | 受付入力 | 調査月日 / | 交付予定日 / |
|-----|------|-----|------|--------|---------|

食鳥処理の事業承継届出書

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7条第2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 |
| 許可年月日及び指令番号 | 年 月 日 大阪市指令 大保 第 号 |
| 地位を承継した理由 | 譲 渡 ・ 相 続 ・ 合 併 ・ 分 割 |
| 地位を承継した年月日 | 年 月 日 |
| 承継前の事業者の住所及び氏名 (法人にあっては、主たる事務所の所在地並びにその名称及び代表者の氏名) | |

上記届出を受理します。

年 月 日

第 号

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 | <small>情報公開条例第7条第 号に該当</small> 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 | | |
| 所長 | 課長・課長代理 | 係長 | 担当者 | 受付者 | 取扱責任者 | 文書主任 |
| 決裁欄 | | | | | 公印審査 | |

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。