

連絡先		営業時間		定休日		受付入力	
-----	--	------	--	-----	--	------	--

食鳥処理場 廃止届出書  
再開

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14条の規定により、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
廃止年月日	年 月 日
休止期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
再開年月日	年 月 日

上記届出を受理します。

年 月 日

第 号

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	常用 (-)	決裁	年 月 日	
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	
決裁欄					

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。