別記様式第１（Ａ４）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| 事故品確認申請書 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 年　　月　　日  大阪市長　様  　　次のとおり卸売代金の変更を行いたいので、卸売代金の変更に関する要領  に基づく事故品の検査をお願いします。  卸売業者の名称  事故品担当者 氏名  販売担当せり人 氏名 | | | | | | | |
| 販売年月日  　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | 販売原票  　№ | | |
| 出荷者名 | | | | | 品　目 | | |
| 事故品の種類・原因 | | | | | | | |
| 売 渡 先 | | | | | | | |
| 等 階 級 | | 売渡数量 | | 売渡単価 | | 事故品数量 | 事故品単価 |
|  | | ㎏ | | 円 | | kg | 円 |
| ※市担当者確認欄 | | | 備考（市担当者記入欄） | | | | |
|  |  | |

別記様式第２（Ａ４）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| 検査済証兼事故品証明書 | | | | | |
|  | | | | | |
| 様  　　次のとおり卸売代金の変更に関する要領に基づく検査を行いましたので  通知します。 | | | | | |
| 販売年月日 | | | 販売原票№ | | |
| 出荷者名 | | | 品　目 | | |
| 事故品の種類・原因 | | | | | |
| 売 渡 先 | | | | | |
| 等 階 級 | 売渡数量 | 売渡単価 | | 事故品数量 | 事故品単価 |
|  | ㎏ | 円 | | kg | 円 |
| 検査の結果   * 大阪市中央卸売市場業務条例南港市場施行規則第42条第１号該当 * 大阪市中央卸売市場業務条例南港市場施行規則第42条第２号該当 * 非該当 | | | | | |
| 上記のとおり事故品であることを証明します。  大中卸第　　　　　号  　　　年　　月　　日  大阪市中央卸売市場南港市場長　　印 | | | | | |