

様式第 9 号

食鳥検査申請書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

住所

氏名 (※)

法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
(※) 法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

食鳥検査を受けたいので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第 15 条第 6 項の規定により、次のとおり申請します。

1 食鳥処理場の名称				
2 食鳥処理場の所在地				
3 と さ つ 年 月 日				
4 食鳥検査を受けようとする食鳥	種類	品種	羽数	産地
収入証紙 ちょう付欄				