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　　　　　　　　　　　　　（※）

(※)記名押印又は本人(代表者)が署名してください。

ただし、押印又は署名以外の方法により本人(代表者)

からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

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 | | | | |