

年 月 日

（あて先）中央区保健所長

住所

届出者

氏名

（法人にあつては、その所在地、名称及び代表者氏名）

確認規程廃止届

確認規程廃止したいので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律
第16条第8項の規定により、下記のとおり届け出ます。
なお、確認規程の廃止期日までは、従前どおり確認規程による確認を実施します。

記

1. 食鳥処理場の名称
2. 食鳥処理場の所在地
3. 確認規程を廃止しようとする年月日

添付書類

確認規程認定証