第十二号様式（第十一条関係）

年　　月　　日

（あて先）中央区保健所長

住所
届出者
氏名

（法人にあっては、その所在地、名称及び代表者氏名）

確認状況報告書（　　年　　月分）

食鳥処理を行いその状況を確認したので、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７項の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　食鳥処理場の名称

２　食鳥処理場の所在地

３　食鳥処理の状況

区分 日	処理をした食鳥		基準に適合した食鳥		基準に適合しなかった食鳥			
	種　類	羽数	種　類	羽数	種　類	羽数	理由	措置内容