

年 月 日

江戸川区江戸川保健所長 殿

住所

届出者

氏名

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名)

確 認 規 程 廃 止 届

確認規程を廃止したいので、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