

様式第10号

(表)
食鳥検査申請書

年 月 日

福島県食肉衛生検査所長

申請者 住 所
氏 名
生年月日
〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕
電話番号

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1項から第3項までの規定により、次のとおり申請します。

- 1 食鳥処理場の名称及び所在地
- 2 食鳥をとさつしようとする年月日
- 3 食鳥検査を受けようとする食鳥

種 類	品 種	羽 数	産 地

(裏)

福島県収入証紙をはり付ける欄

