

様式第14号

確認規程廃止届

年 月 日

福島県食肉衛生検査所長

届出者 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

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、次のとおり届け出ます。

なお、確認規程が効力を失う日までは、従来どおり確認規程による確認を実施します。

- 1 食鳥処理場の名称及び所在地
- 2 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