

様式第10号（第9条関係）

年 月 日

（宛先）高松市長

届出者 住 所

氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在  
地並びに名称及び代表者の氏名）

食鳥処理衛生管理者<sup>配置</sup><sub>変更</sub>届

次のとおり食鳥処理衛生管理者を<sup>配置</sup><sub>変更</sub>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12条第6項の規定により届けます。

食鳥処理場の名称			
食鳥処理場の所在地			
食鳥処理衛生管理者	新	氏名	
		住所	
		生年月日	年 月 日
	資格	法第12条第5項第 号該当	
	旧	住所	
		氏名	
配置（変更）年月日		年 月 日	

添付書類 食鳥処理衛生管理者の資格を証する書面の写し