

様式第3号（第4条関係）

年 月 日

（宛先）高松市長

申請者 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）

確 認 規 程 認 定 申 請 書

次のとおり確認規程の認定を受けたいので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第16条第1項の規定により申請します。

食鳥処理場の名称	
食鳥処理場の所在地	
食鳥処理事業の許可年月日及び番号	年 月 日 高松市指令 第 号
食鳥処理衛生管理者の氏名	

備考 確認規程を添付すること。