

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^{配置}_{変更}届

次のとおり食鳥処理衛生管理者を^{配置}_{変更}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