

様式第12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）

確 認 規 程 廃 止 届

次のとおり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	
食鳥処理事業の許可年月日及び番号	年 月 日 高松市指令 第 号
確認規程の認定年月日及び番号	年 月 日 高松市指令 第 号
廃止する理由	
廃止予定年月日	年 月 日

備考 確認規程認定証を添付すること。