

証明願

下記のことについて、証明書 of 交付をお願いします。

1 内容

と畜検査合格の証明 全部廃棄処分 of 証明 一部廃棄物処分 of 証明
 その他 ()

2 証明書 of 交付を受けようとする獣畜

種類	品種	性別	月齢	個体識別番号	と畜番号

3 獣畜 of 年 月 日 並びに と畜場 of 所在地 及び 名称

と畜年月日		年 月 日
と畜場	所在地	高松市郷東町 5 8 7 番地 1 9 7
	名称	高松市食肉センター

4 証明書 of 交付を受けようとする理由

年 月 日

(宛先) 高松市保健所長

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)