

食鳥処理場の確認状況報告書

年 月 日

静岡県 食肉衛生検査所長 様

住所 { 法人にあっては、その  
主たる事務所の所在地 }  
氏名 { 法人にあっては、その  
名称及び代表者の氏名 }

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 7 項の規定により 年  
月分を次のとおり報告します。

食鳥処理場の名称	電話番号 ( ) 局 番			
食鳥処理場の所在地				
食鳥処理をした年月日	年 月 日			
食鳥処理をした食鳥の種類及び羽数	種類		羽数	
省令第 30 条第 2 項の基準に適合した食鳥の種類及び羽数	種類		羽数	
省令第 30 条第 2 項の基準に適合しなかった食鳥の種類及び羽数	種類		羽数	
省令第 30 条第 2 項の基準に適合しなかった理由				
法第 19 条に基づく措置の内容				