

様式第8号

食鳥処理衛生管理者配置(変更)届

年 月 日

福島県食肉衛生検査所長

届出者 住 所
氏 名
生年月日
〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕
電話番号

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、次のとおり届け出ます。

- 1 食鳥処理場の名称及び所在地
- 2 食鳥処理衛生管理者の氏名、住所及び生年月日
- 3 食鳥処理衛生管理者が法第12条第5項各号のいずれかに該当する旨
- 4 食鳥処理衛生管理者を置いた年月日又は変更した年月日

添付書類

食鳥処理衛生管理者が法第12条第5項各号のいずれかに該当することを証する書面