様式第１３号

確 認 状 況 報 告 書

年　　月　　日

福島県食肉衛生検査所長

申請者　住　　所
氏　　名
生年月日
（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）
電話番号

食鳥処理を行いその状況を確認したので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第１６条第７項の規定により、次のとおり報告します。

１　食鳥処理場の名称及び所在地

２　食鳥処理を行った月

３　確認の状況

食鳥処理実施月日	食鳥の種類	食鳥処理羽数	基準適合食鳥	基準不適合食鳥		法第１９条に基づく措置の状況						
						生体の状況による措置		食鳥とたいの体表又は食鳥中抜とたい（内臓及び体壁の内側面）の状況による措置				消毒
			羽数	羽数	理由	とさつ禁止羽数	廃棄等の羽数	全部廃棄等の羽数	部分廃棄等の羽数	一の臓器のみの廃棄等の羽数	内臓全部廃棄等の羽数	
計												