第8号様式(第2条関係)

確認規程の認定(変更認定)申請書

年　　月　　日

　奈良県知事　　殿

申請者　住所(法人の場合は、主な事務所の所在地)

氏名(法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

電話(　　　　)　　　　―　　　　　　　番

　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1項(第2項)の規定により、別添の確認規程の認定(変更の認定)を受けたいので、次の食鳥処理場について申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認規程の認定(変更認定)を受けようとする食鳥処理場の名称及び所在地 | 　 |
| 食鳥処理衛生管理者の氏名 | 　 |
| 食鳥処理事業の許可年月日及び許可番号 | 　 |

注　変更認定の場合には、確認規程認定証を添付してください。