

様式第9号（第9条関係）（平10規則61・一部改正）

食鳥検査申請書

年 月 日

（あて先）  
滋賀県知事

申請者 住所  
氏名  
（法人にあっては、主たる事務所の所在地）  
（ならびに名称および代表者の氏名）

食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第15条第5項の規定により、  
次のとおり食鳥検査を申請します。

|                     |    |       |     |     |
|---------------------|----|-------|-----|-----|
| 食鳥処理場の名称            |    |       |     |     |
| 食鳥処理場の所在地           |    |       |     |     |
| 食鳥をとさつしようとする<br>年月日 |    | 年 月 日 |     |     |
| 食鳥検査を受けようとする食鳥      | 種類 | 品 種   | 羽 数 | 産 地 |
|                     |    |       |     |     |
|                     |    |       |     |     |
|                     |    |       |     |     |

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。