

# 食鳥処理事業許可証明書

(法人の場合は、その名称と代表者の氏名)

許可申請者名：

---

食鳥処理場所在地：

---

食鳥処理場の名称：

---

上記については、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第3条に定める食鳥処理事業の許可を取得していることを証明する。

事業の種類	食鳥処理業		
当初許可年月日	年	月	日
許可有効年月日 (上記食鳥処理場が現在廃業している場合に記入)	年	月	日まで
その他付記事項がある場合ご記入ください。			

平成 年 月 日

都道府県知事(市区長、保健所長、食肉衛生検査所長)名

印

※ 裏面をご確認ください

## 食鳥処理事業許可証明書の記入方法

- 現在勤務している、または過去に勤務していた事業所の食鳥処理事業許可証（各都道府県知事または保健所長が発行）の写しが入手できない場合は、本紙を提出して下さい。
- 許可申請者名・食鳥処理場所在地・食鳥処理場の名称の欄を記入の上、保健所または食肉衛生検査所に提出し証明をもらって下さい。
- 保健所または食肉衛生検査所独自の様式がある場合は代用が可能です。
- 複数の事業所の証明が必要な際はコピーをして使用して下さい。

注：ここでいう事業所とは、食鳥処理業（食鳥をとさつし、及びその羽毛を除去することまたは食鳥とたいの内臓を摘出すること）の事業許可のある事業所を示します。

- この証明書についてのお問合せ先  
公益社団法人大阪食品衛生協会 担当：淡野、木田  
〒541-0044 大阪府中央区伏見町2-4-6 大阪薬業クラブ内

TEL：06-6227-5390  
FAX：06-6232-0417