様式第４号（第６条関係）

**食鳥処理事業変更届出書**

　　　年　　　月　　　日

（あて先）

八尾市保健所長

届出者　住　　所

氏　　名

（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）

　食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第6条第3項及び八尾市食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律施行細則第6条第1項の規定により、次のとおり食鳥処理の事業の変更の届出をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 食鳥処理場の名称 |  | |
| 食鳥処理場の所在地 |  | |
| 許可の年月日  及び番号 | 年　　　月　　　日　　第　　　　　　　　　号 | |
| 変更事項 |  | |
| 変更内容 | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |
| 変更理由 |  | |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 書換え交付 | 要　　　　・　　　　不要 | |