様式第12号（第13条関係）

**確認規程廃止届出書**

　　　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16条第８項の規定により、次のとおり確認規程の廃止の届出をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 食鳥処理場の名称 |  |
| 食鳥処理場の所在地 |  |
| 認定の年月日  及び番号 | 年　　　月　　　日　　第　　　　　　　　　号 |
| 廃止予定年月日 | 年　　　月　　　日 |