第１４号様式（第１２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

大田区保健所長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、その所在地、名称及び代表者氏名）

**確認状況報告書（　　　年　　　月分）**

　食鳥処理を行いその状況を確認したので、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７項の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　食鳥処理場の名称

２　食鳥処理場の所在地

３　食鳥の処理状況　　　　　　　　　　別紙のとおり

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日　　 区分 | 処理した食鳥 | | 基準に適合した食鳥 | | 基準に適合しなかった食鳥 | | | |
| 種類 | 羽数 | 種類 | 羽数 | 種類 | 羽数 | 理由 | 措置内容 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |