

【様式第10号】

年 月 日

(宛先) 秋田県食肉衛生検査所長

報告者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の 〕

電 話

食鳥処理確認状況について（報告）

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5項の確認を実施したので、同条第7項の規定により、その状況を別紙のとおり報告します。

別紙

認定小規模食鳥処理業者氏名又は名称 _____

食鳥処理場の所在地 _____

食鳥処理衛生管理者氏名 _____

食鳥の種類（成鶏・ブロイラー〈種類：比内地鶏〉・あひる・七面鳥）

年 月分

処理月日		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計	
確認羽数																																		0
異常の有無の確認・措置	生体の状況	廃棄																																0
	体表の状況	全部廃棄																																0
		一部廃棄																																0
	体壁の内側面の状況	全部廃棄																																0
	内臓の状況	当該臓器のみ廃棄																																0
		内臓全部廃棄																																
	廃棄羽数の合計	全部廃棄	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
一部廃棄		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
消毒等の措置状況																																		