

年 月 日

盛岡市保健所長 様

所在地
名称
代表者の氏名

印

食鳥検査実施報告書（ 年 月分）

食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第25条第3項の規定により、次のとおり報告します。

検査 年月日	食鳥検査を行った食鳥				合格しなかった食鳥				
	種類	品種	羽数	産地	種類	品種	羽数	不合格の理由	措置の内容
合計									