

年 月 日

盛岡市保健所長 様

住 所

氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名）

食鳥処理衛生管理者配置（変更）届

食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第12条第 6 項の規定により、次のとおり届け出ます。

- 1 食鳥処理場の名称
- 2 食鳥処理場の所在地
- 3 食鳥処理衛生管理者の氏名、住所及び生年月日
- 4 食鳥処理衛生管理者が法第12条第 5 項各号のいずれかに該当する旨
- 5 食鳥処理衛生管理者の配置（変更）年月日

備考 食鳥処理衛生管理者が法第12条第 5 項各号のいずれかに該当することを証する書面の写しを添付してください。